改　葬　承　諾　書

令和　　年　　月　　日

墓地使用者　住　所

（承諾者）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　印

以下のとおり、改葬許可申請することを承諾いたします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　　　　死　亡　者 | 氏　名 | 性　別 | 死亡年月日 | 死亡者との続柄 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 埋葬又は火葬場所 | 福島県須賀川市 |
| 改葬先の場所 |  |
| 改葬許可申請者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 墓地使用者（承諾者）との関係 |  |

※申請者と改葬前の墓地使用者が異なる場合は、この承諾書が必要です。