

市営墓地使用权の譲渡に関する承諾書

例：京都御池（配偶者、子あり）から親族以外の方に使用
権を譲渡する場合

令和〇〇年××月△△日

（あて先）京都市長

下記の墓地の使用权の譲渡に関し 〇〇 ×× が譲受することに
ついて承諾します。

関係者	住所	京都市〇〇区△△
	氏名	京都 寺町 
	電話	(075) 〇〇〇-××××
	使用者（譲渡人）との関係	妻
関係者	住所	京都市△△区□□
	氏名	京都 夷川 
	電話	(075) 〇〇〇-××××
	使用者（譲渡人）との関係	子
関係者	住所	
	氏名	
	電話	() -
	使用者（譲渡人）との関係	

記

市営墓地の名称		住吉山	墓地
区画	番号	第 2024-06	号
	面積	7.5	平方メートル
使用者（譲渡人）名		京都 御池	

(参考)市営墓地使用权の譲渡に関する承諾が必要な範囲について

以下の①、②の方から承諾を取得してください。

①譲渡人の配偶者

②次のうち、順位の高い方(同順位に複数の該当者がいる場合は、その全員)

＜第1順位＞譲渡人の子

＜第2順位＞譲渡人の直系尊属(親等の異なる場合は、その近い方)

＜第3順位＞譲渡人の兄弟姉妹

注1 対象となる方がいない場合は、承諾は不要です。

注2 万一、承諾の取得ができない対象者がいる場合は、医療衛生企画課管理・事業推進担当(075-222-3433)まで御相談ください。