

# 承 諾 書

令和 年 月 日

京都市保健所長 様

墓地使用者等

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

現在私が使用している \_\_\_\_\_ 墓地に埋蔵されている下記の  
納骨堂に収蔵  
遺骨について、下記申請者が改葬許可申請を行うことを承諾します。

記

死 亡 者 氏 名

\_\_\_\_\_

改 葬 許 可 申 請 者

住 所

\_\_\_\_\_

氏 名

\_\_\_\_\_

墓地使用者等との関係

\_\_\_\_\_