

承 諾 書

年 月 日

桂川町長 殿

墓地使用者等

住所

氏名

連絡先()

下記の者が下記の遺骨を改葬することについて承諾します。

記

1. 改葬許可申請者

住所

氏名

2. 死亡者に関する事項

死亡者の住所	死亡者の氏名	死亡年月日
		明・大・昭・平 年 月 日

以上