様式第2号(第3条関係)

**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・令　　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 明・大・昭・平・令　　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 明・大・昭・平・令　　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 明・大・昭・平・令　　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 明・大・昭・平・令　　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 明・大・昭・平・令　　　　　　　　年　　月　　日 |
|  |  | 明・大・昭・平・令　　　　　　　　年　　月　　日 |

以上