同　意　書

　函館市　　　　　　共同墓地(第　　　区　　　番　　　号)使用権を

 　　　　　　　　　　が承継することに同意します。

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 住　　　所 | 認印 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　この承継に関して，今後トラブル等が発生した場合は，当方において一切の責任をもって解決いたします。

　　　　　　　　　　　　　　承継者　　　　　　　　　　　　　　　印