

同意書

函館市営東山墓園の墓地使用权（第 区 番号）を

が承継することに同意します。

令和 年 月 日

氏名	住所	続柄	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