

同意書

函館市 共同墓地(第 区 番 号)使用权を
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