

令和 ○年 ○月 ○日

稲 沢 市 長 様

墓地等の使用者

住 所 愛知県稲沢市○○町○○番地

氏 名 稲沢 太郎

電話番号 ○○○-○○○○-○○○○

## 改 葬 承 諾 書

墓地、埋葬等に関する法律施行規則第2条第2項第2号の規定により、改葬許可申請に係る手続きを下記のとおり承諾いたします。

## 記

## 1 改葬許可申請者

住 所 愛知県稲沢市○○町○○番地

氏 名 稲沢 花子

電話番号 ○○○ - ○○○○ - ○○○○

使用者との関係 妻

## 2 改葬する死亡者の氏名

稲沢 一郎