同　　意　　書

公益財団法人新宮霊園　殿

申込番号　　墓地番号　　型　　区　　列　　番

承継者

上記の者を新宮霊園墓所永代使用権利者として承継することに同意します。
尚、本件に関して霊園に一切迷惑をかけないことを誓約し、他親族より異議があった場合は、承継者と共に責任を持って処理することを誓約致します。

年　　月　　日

１．　同意者　住所

氏名　　実印

承継者との続柄

２．　同意者　住所

氏名　　実印

承継者との続柄

３．　同意者　住所

氏名　　実印

承継者との続柄

※　印鑑証明書添付（３ヶ月以内の原本）