承　諾　書

令和　　年　　月　　日

摂津市長　様

墓地使用者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、次の死亡者について、改葬を行うことを承諾いたします。

死　亡　者　の　氏　名	死　亡　年　月　日