

# 同意書

川崎清風霊園管理事務所 所長 西岡秀紀様

故 \_\_\_\_\_ の法定相続人である、私儀 \_\_\_\_\_ は  
川崎清風霊園 区 列 番の被承継者（既使用者）であるところの \_\_\_\_\_ の死去により、同墓所の承継使用者（祭祀承継者）を \_\_\_\_\_ にすることに同意致します。

また、上記墓所の承継に関し法定相続人である親族並びに承継使用者にて紛争が生じた場合は必ず当事者間で責任をもって解決し貴霊園に対して一切の迷惑をかけない事を誓約致します。

\_\_\_\_\_ 年 月 日

誓約者 \_\_\_\_\_ 実印

**※同意者の印鑑登録証明書添付が必要**