

名義変更申請書 兼 誓約書

公益財団法人太宰府メモリアルパーク 殿

平成 年 月 日

下記の通り申請致します。

墓地番号	区 番 号	証書番号	第 号
現名義人名			
新名義人 (申請者)	フリガナ		現名義人との続柄
	氏名		実印
	現住所	〒 () - ()	
	本籍		
	生年月日	年	月 日
	自宅電話番号		
	携帯電話		
	勤務先名		
	勤務先電話		
	宗旨・宗派		
誓約書	<p>親族での協議の結果、私が承継者となりますので申請致します。</p> <p>万が一、他親族から異議申し出があった場合は、私が責任を持ち処理する事をお約束いたします。</p> <p>尚、承認後は太宰府メモリアルパークの使用規定を厳守し、定められた管理料を支払うことを誓います。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>新名義人 実印</p>		
申請理由			
証書再発行	<input type="checkbox"/> 有 (再発行がある場合は、手数料3,000円税別) <input type="checkbox"/> 無 有る場合の理由 ()		
添付書類	①墓所永代使用貸付証 ⑤親族同意書 ②承継者の戸籍謄本 (コピー可) ⑥管理料口座振替依頼書 ③承継者の住民票 (原本) ⑦清掃代行口座振替依頼書 (任意) ④承継者の印鑑証明 (原本)		
個人情報の取り扱い	<p>名義変更処理に使用致しました戸籍謄本などの公的書類及び、記載頂きました内容については本処理以外には使用致しません。</p> <p>公的書類に関しましては、霊園にて厳重に管理させて頂いております。</p>		

手数料入金	戸籍謄本	住民票	印鑑証明	JCB 有・無
未・済 /				月

親族同意書

公益財団法人太宰府メモリアルパーク 殿

フリガナ	
同意者氏名	(認印)
生年月日	年 月 日
住所	〒 () - ()
連絡先	固定電話 携帯電話
続柄	旧名義人との続柄

太宰府メモリアルパーク 区 番 号 の名義変更及び承継にあたり

新名義人を にすることを承諾いたします。

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。

※親族同意書にご記入いただく際の注意事項

親族同意者様は、承継権利のある方のみに限らせていただきます。

承継権利者は、現名義人様から見て、①配偶者、②お子様、③ご兄弟となります。

新名義人様の配偶者等は、特別な場合を除き同意人として認められませんので
ご注意ください。