

# 同意書

松川町営墓地の永代使用にあたり、松川町営墓地の健全な管理を目的とする、  
霊園管理組合へ、下記の事項について情報を提供することに同意します。

## 記

1.使用者の氏名、住所、連絡先、区画番号

(管理人を定めた場合)

2.管理人の氏名、住所、連絡先

年 月 日

松川町長 様

住所 \_\_\_\_\_

使用者氏名 \_\_\_\_\_