

土地相続同意証明書

年 月 日

高知県中央東福祉保健所長 様

被相続人との続柄	証明者(相続の権利を有する者)氏名	印
----------	-------------------	---

-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----
-----	-----	-----

墓地の許可申請にあたり、当該墓地の予定地である下記1の土地(登記簿名義人は下記2)について、下記3の者が相続人として選定されたことを証明します。

記

1 墓地の予定地

土地の表示

土地の地目	-----	土地の面積	-----	平方メートル
-------	-------	-------	-------	--------

2 被相続人

氏 名

死亡年月日

3 土地の相続人として選定された者

住 所

氏 名

被相続人との続柄

【備考】証明者氏名の欄には、土地の相続人として選定された者以外の相続人全員が記名捺印してください。