

隣接地所有者（管理者）の承諾書

私が所有（管理）する『薩摩川内市』の土地
に隣接する「墓地」の崩土等除去工事を行うことを承
諾します。

令和 年 月 日

管理組合：_____

代表者：_____様

土地所有者（管理者）

住所

氏名 _____ 印