|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  丸亀市長　　　　　宛  住　所  使用者  氏　名　　　　　　　　　印  下記のとおり、墳墓使用代理人を選定したいので届け出ます。 | | | |
| １ | 使用場所及び  区画数 | 墓地　　　　　　　　　　　区画 | |
| ２ | 許可番号及び  年月日 | 第　　　　　号 | 年　　月　　日 |
| ３　代　　　理　　　人 | 本籍 |  | |
| 住所 |  | |
| 氏名 |  | |
| 生年月日 |  | |
| ４ | 使用者との関係 |  | |
| ５ | 備考 |  | |

様式第４号（第８条関係）