|  |
| --- |
|  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）