|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 青ノ山墓地公園墳墓使用代理人選定届  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  面積 | 墳墓　第　　　　　区第　　　　　号　　　㎡ | |
| 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）