

墓所使用権代理人承認申請書

平成 年 月 日

長沼町長 様

届出人 住所

氏名 ㊟

代理人 住所

氏名 ㊟

長沼町墓地条例第5条第2項の規定により、次のとおり代理人を選定したので連署の上申請いたします。

使用墓所	名 称	
	区画、番号	区画 第 号
	面 積	平方メートル
代 理 人	住 所	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生
代理人の選定理由		
上記の申請を承認する。		
平成 年 月 日		
長沼町長		印