墓所管理代理人 選定/変更 届

年　　月　　日

長浜市長　　あて

〒

住　所

使用者

氏　名

下記の者を管理代理人に選定/変更したので届けます。

墓地名			許可番号	
墓所番号	ブロック　　番		許可年月日	年　　月　　日
選定した管理代理人	住　所		生年月日	年　　月　　日
	氏　名		電　　話	
変更前の管理代理人	住　所			
	氏　名			
使用者との続柄				

管理代理人承諾書

私は、上記使用者　　の管理代理人となることを承諾します。

年　　月　　日

住　所

氏　名