

様式第5号(第10条関係)

代 理 人 選 任 届

平成 年 月 日

北 茨 城 市 長 様

使用者 住 所

氏 名

Ⓜ

電 話

霊 園 名		北 茨 城 市 泉 沢 霊 園	
許可番号・年月日		第 号 ・ 年 月 日 許可	
墓所の種類・位置		第 種 ・ — —	
代 理 人	住 所		
	氏 名	Ⓜ	電話 ()
使用者との関係			
選定の理由			
<input type="checkbox"/> 市の区域外に住所を有するため			
<input type="checkbox"/> 市の区域外に住所を変更したため			
添付書類			
代理人の住民票の写し(本籍記載のあるもの)			

備 考 該当する□にレ印をつけてください。