第5号様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 指　定指定変更  代　理　人　　　　　　　届  　　　　変　更 | | | | |
| 令和　　年　　月　　日  　高知市長　様  利 用 者 　住 　所  　　　　　　　　 　　　　　　　　　㊞印  電話番号  　下記の者を代理人に 指定 ・ 変更 指定変更したのでお届けします。 | | | | |
| 許可番号 | 第　　　　　　　　号 | | 許可年月日 | 年　 　月 　　日 |
| 墓地の名称 |  | | 墓地の位置 |  |
| した  代理人 | 本籍 |  | | |
| 住所 |  | | |
| 氏名 | TEL | | |
| 変更前の  代理人 | 住所 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 代理人承諾書  　私は，上記利用者　　　　　　　　　　の代理人となることを承諾します。  　　　令和　　年　　月　　日  代理人　住　所  氏　名　　 　　　　　 　　　　　　㊞印 | | | | |
| 添付書類 | 代理人の住民票の写し (本籍の記載のあるもの) | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決 裁 | 係 | 係長 | 課長補佐 | 課長 | 備 考 |
|  |  |  |  | 台帳処理 令和 年 月 日  ｼｽﾃﾑ処理 令和 年 月 日 |

　注)注　代理人は，氏名を自署してください。