合葬墓埋蔵代理人変更届

年 月 日

/\	重	町	長	様
/ \	=	μП	TX*	128

使用者	住	
	氏 名	印
	電話	

次のとおり私の死亡後に私の焼骨を埋蔵する者に変更がありますので届け出ます。

名称		八雲町合葬墓
使用の区分		生 前 予 約
使用者	本 籍	
(埋蔵さ	住 所	
れる者)	氏 名	

上記届出者の死亡後に当該届出者の焼骨を埋蔵する者であることに相違ありません。

年 月 日

代埋人	本 籍	
(変更後)		
	住 所	
	氏 名	 印
	電 話	