**委　　任　　状**

みやま市長あて

|  |  |
| --- | --- |
| 委　任　者 | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （改葬許可の申請者） | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電　話　　（　　　　　）　　　―　　　　　 |
| ※平日昼間連絡がつく電話番号をご記入ください。 |

本改葬許可申請に関する手続きを、下記の者に委任します。

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 代　理　人 | 住　所　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | 氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 電　話　　（　　　　　）　　　―　　　　　 |
| ※平日昼間連絡がつく電話番号をご記入ください。 |