（様式10－１）

**郵送先特別指定依頼書（法定後見人）**

令和　　年　　月　　日

指定管理者　あて

特別郵送先（法定後見人）

　〒

　　　　　住所

　ﾌﾘｶﾞﾅ

氏名

電話番号

　次の使用者の成年後見人・保佐人・補助人となったため、使用墓地区画に関わる手続きは私が行います。

つきましては、使用者への郵便物については、上記の郵送先への送付をお願いします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 使用墓地区画 | | 尼崎市弥生ケ丘墓園　第　　　区第　　　－　　　号 |
| 許可使用者  （被法定  後見人） | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 添付書類 | | 登記事項証明書の写し(交付から6カ月以内のもの) |

※特別郵送先が変更になった場合は、速やかに依頼書を再提出してください。

以　上