

(様式 10-1)

## 郵送先特別指定依頼書 (法定後見人)

年 月 日

指定管理者 あて

特別郵送先 (法定後見人)

〒

住所 \_\_\_\_\_

〒

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、使用墓地区画に関す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	尼崎市弥生ヶ丘墓園 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