

西曆 年 月 日

一般財団法人所沢聖地霊園 御中

## 委任状

私は今回の墓所使用申込みに関し、下記の者を代理人と定め、以下の権限を委任いたします。

代理人住所	
代理人氏名	
委任者との関係	

1. 墓所購入の手続きに関する事
2. 埋葬に関する事
3. その他一般財団法人所沢聖地霊園と関わる一切の事項

※代理人は身分証明証を提示してください。

(委任者)

住 所	
氏 名	実印
電話番号	( ) -

※印鑑登録証明書 要添付