

西曆 年 月 日

一般財団法人所沢聖地靈園 御中

出骨に関する委任状

私は今回の出骨に関し、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	
名義人との続柄	

1. 出骨の予約に関する事
2. 出骨の儀式に関する事
3. 所沢聖地靈園発行の永代使用承諾証を使用すること
4. その他出骨に関する一切の事項

(所沢聖地靈園名義人)

墓所区画番号	区 側 号
住 所	
氏 名	実印
電話番号	() -

※印鑑登録証明書 要添付