

年 月 日

丸亀市教育委員会 様

届出人 住 所

氏 名

印

保 持 者 死 亡 届

次の丸亀市指定無形文化財保持者が死亡したので届け出ます。

記

1 名 称

2 認定年月日及び認定書の記号番号

3 保持者の住所氏名

4 死亡年月日

5 保持者と届出人との関係