

第3号様式(第9条第2項)

第 号
年 月 日

長生郡市広域市町村圏組合
管理者 様

申請者 住所
氏名 印
死亡者との続柄
電話 ()

聖苑使用料減免申請書

下記理由により聖苑使用料を納付することが困難ですので、減額・免除して下さるよう申請します。

記

<input type="checkbox"/> 死亡者 <input type="checkbox"/> 死産児の父母	住所				
	氏名		生年月日	年	月 日
聖苑使用年月日	年 月 日				
減免を受けようとする理由	<input type="checkbox"/> 生活保護を受けていたため <input type="checkbox"/> その他 ()				
使用施設区分	火葬場	式場	霊柩車		計
使用料の額	円	円	円	円	円
減免の額	円	円	円	円	円
減免後の使用料	円	円	円	円	円

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

市町

印

(注) 太線の枠内は、記入しないでください。