

様式第 6 号 (第 8 条関係)

使 用 料 減 免 申 請 書

年 月 日

牛久市・阿見町斎場組合管理者 様

(申請者) 住 所
氏 名
電話番号
続 柄

下記の理由により、うしくあみ斎場使用料の減免を受けたいので申請します。

死 亡 者	住 所			
	氏 名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	火葬年月日	年 月 日	許可番号	第 号
使 用 料 区 分	<input type="checkbox"/> 火葬 <input type="checkbox"/> 式場 <input type="checkbox"/> 待合室 <input type="checkbox"/> 遺体保管庫			
申 請 理 由	生活保護法の被保護者のため			
使 用 料 合 計 額	円 (領収書添付)			

※組合記入欄

決 定 事 項	<input type="checkbox"/> 減 額	牛久市・阿見町斎場組合斎場の設置及び管理に関する条例施行規則第 8 条第 1 項第 1 号アに該当 減免後の使用料 円
	<input type="checkbox"/> 却 下	