

斎場使用料 **減額** 申請書
免除

平成〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 沼津市長 様

申請者 住所 **沼津市御幸町16番1号**

氏名 **沼津 太郎**

次のとおり斎場使用料の減額・免除を受けたいので申請いたします。

斎場の名称	沼津市斎場		
使用許可番号	第 号		
使用料	斎場使用料 <u>0</u> 円	待合室使用料 <u>1,000</u> 円	霊安室使用料 <u>—</u> 円
申請の理由			
火葬に係る方の氏名		入所されていた施設の名称	
駿河 花子		特別養護老人ホーム 〇〇〇の郷	
以下から該当するものを選び番号に○をつけてください。			
1. 火葬に係る者が生活保護の葬祭扶助対象者であったため			
<input checked="" type="radio"/> 2. 火葬に係る者が市外の住所地特例対象施設（介護）に入所していたため			
3. 火葬に係る者が市外の住所地特例対象施設（障害）に入所していたため			
4. その他（以下に理由をご記入ください。）			
[]			