

齋場使用料減額申請書
免除

年 月 日

(あて先) 沼津市長 様

申請者 住 所

氏 名

次のとおり齋場使用料の減額・免除を受けたいので申請いたします。

齋場の名称	沼津市齋場		
使用許可番号	第 号		
使 用 料	齋場使用料 _____ 円	待合室使用料 _____ 円	霊安室使用料 _____ 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	
<p>以下から該当するものを選び番号に○をつけてください。</p> <ol style="list-style-type: none">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その他（以下に理由をご記入ください。） <p style="text-align: center;">[]</p>			