様式第３号（第８条関係）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 管理者 | 事務局長 | 係 長 | 係 |
|  |  |  |  |

**使　用　料　減　免　申　請　書**

令和　　年　　月　　日

秋川流域斎場組合管理者　　殿

　　　 住 所

申請者

　　　 　　氏 名

　　　 電話番号 ( )

　　　 死亡者との続柄

下記事項における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 | □男　　□女 |
| 火葬年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 施設使用許可番号 | （　）第　　　号 |
| 使　 用　 区　 分 | □火　葬 　　 □式　場　 □待合室 　 □霊安室 |
| 注）　上記の二重線枠内のみにご記入ください。 |
| 減　免 　事 　由 | □行旅病人及行旅死亡人取扱法に基づき市町村長が行う火葬□墓地、埋葬等に関する法律に基づき市町村長が行う火葬□その他（秋川流域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2号） |
| 使 用 料 合 計 額 | 　　　　　　　　円 | 減免後の額 | 　　　　　　　　円 |
| 決 定 事 項 | 減　免 | 内　容 | □全額免除　□一部免除額　　　　　円減免額　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 却 下 | 理　由 |  |