

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 火 葬 <input type="checkbox"/> 式 場 <input type="checkbox"/> 待合室 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 墓地、埋葬等に関する法律に基づき市町村長が行う火葬 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 全額免除 <input type="checkbox"/> 一部免除額	円
	却 下	理 由	減免額	円