

小松加賀斎場使用料減免申請書

年 月 日

（あて先）南加賀広域圏事務組合管理者

申請者 住所 _____

氏名 _____ ⑩

（電話番号） — — _____

次のとおり使用料の減免を申請します。

死亡者	本 籍			
	住 所			
	氏 名			
	申請者との続柄			
申 請 理 由				
使 用 区 分	減免前使用料	※ 減免額	※減免後使用料	※確定使用料計
斎 場	円	円	円	円

上記のものは、申請理由欄のとおりであることを証明する。

年 月 日

証明権者 _____ ⑩

- （注） 1 ※印欄は記入しないでください。
2 社会福祉事務所長の証明を受けてください。