淡路市火葬場使用料減免申請書淡路市火葬場使用料免除申請書

年　　月　　日

　　　淡路市長　　　　　様

申請者　　住　　所

氏　　名

電話番号

　　淡路市火葬場条例第９条の規定により、次のとおり火葬場の使用料を減免くださるよう申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用日時 | 年　　月　　日 | 午前・午後　　時　　分 |
| 使用料 | 円 | |
| 免除・減額を受けようと  する額 | 円 | |
| 免除・減額の申請理由 | １　淡路市火葬場条例第９条第１号に該当  ２　淡路市火葬場条例第９条第２号に該当  ３　淡路市火葬場条例第９条第３号に該当  （　　　　　　　　　　　　　） | |
| * 免除・減免決定額免除・減額決定額 | 円 | |
| ※受付年月日 |  | |
| ※許可年月日 |  | |

　備考　※印欄は、記入しないでください。