

記載例

様式第14号の2(第17条の2関係)

合葬室使用料減額申請書

令和2年6月3日

青森市長 様

使用権者 住所 青森市新町1丁目3番7号

氏名 月見野 太郎 印

電話番号 017 (734) 5277

青森市霊園条例第15条第4項の規定による合葬室の使用料の減額を受けたいので申請します。

霊園	月見野霊園 (合葬墓)							
埋蔵場所	(合葬室) 33号							
使用料	62,000 円							
申請理由	<p>生活保護を受給しているため。</p> <table border="1" data-bbox="625 1541 1348 1756"> <tr> <td rowspan="2">生保</td> <td>受給年月日</td> <td>世帯人員</td> <td>担当者印</td> </tr> <tr> <td></td> <td>人</td> <td></td> </tr> </table> <p>生活保護の担当課で記載してもらってください。</p>	生保	受給年月日	世帯人員	担当者印		人	
生保	受給年月日		世帯人員	担当者印				
		人						

◎申請理由を証明する書類を添付してください。