

# 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 ○年 ○月 ○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

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) 号
------	---------

使用料	62,000 円
-----	----------

生活保護を受給しているため。

申請理由

生保	受給年月日	世帯人員	担当者印
		人	

生活保護の担当課で記載  
してもらってください。

◎申請理由を証明する書類を添付してください。