様式第5号(第5条関係)

土佐清水市斎場使用料等減免申請書

　　 　　　　年　　月　　日

土佐清水市長 　　　様

申請者 　住所

氏名

(続柄･関係）

電話　　　　　　－　　－

次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 死亡者の住所 |  | | | |
| 死亡者の氏名 |  | | 性別 | □　男　□　女 |
| 出生年月日 |  | 死亡年月日 | 年　　月　　日 | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 種別 | | 使用予定日時 | 備考 |
| □火葬施設 | | 年　　月　　日　　　　　 時から |  |
| 火葬施設以外の施設 | □　式場 | 年　　月　　日　　　　　 時から  　 年　　月　　日　　　　　 時まで |  |
| □待合室 | 年　　月　　日　　　　　 時から  　 年　　月　　日　　　　　 時まで |  |
| □霊安室 | 年　　月　　日　　　　　 時から  　 年　　月　　日　　　　　 時まで |  |
| 減免理由 | |  | |
| 添付書類 | |  | |

※(続柄･関係)の欄は，申請者から見た続柄を記入すること。