

様式第4号

千葉県斎場施設使用料減免申請書

年 月 日

(あて先) 千葉市長

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		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
出生年月日		年 月 日	死亡年月日		年 月 日
種 別		使 用 年 月 日			使用料
<input type="checkbox"/> 火葬施設使用料		年 月 日			
葬儀式場使用料	<input type="checkbox"/> 式場 <input type="checkbox"/> 100人席用 <input type="checkbox"/> 50人席用	年 月 日 時から 年 月 日 時まで		使用期間	
				日間	
葬儀式場使用料	<input type="checkbox"/> 霊安室	年 月 日 時から 年 月 日 時まで		使用期間	
				日間	
<input type="checkbox"/> 霊きゅう自動車使用料		起	から	終	まで
		点	から	点	まで
<input type="checkbox"/> 葬儀用祭壇使用料		年 月 日 から			使用期間
<input type="checkbox"/> 5段 <input type="checkbox"/> 3段 <input type="checkbox"/> 棺掛 <input type="checkbox"/> 鯨幕 <input type="checkbox"/> 焼香具		年 月 日 まで			日間
減免申請の理由					
添付書類					

(注) 続柄・関係欄は、申請者からみた続柄等を記入すること。