

# 同意書

(あて先) 千葉市長

墓地使用者 住 所 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

減免該当事由にチェックをつけてください。

- 墓地使用者が生活保護または中国残留邦人等支援給付を受けている場合
- 世帯全員が市県民税非課税である場合

墓地管理料の減免申請における減免の可否の決定のため、上記該当事由情報について、千葉市の関係機関に調査・照会することを承諾します。

※市県民税が非課税世帯の方で上記の調査・照会を承諾する場合は、下記表に世帯全員の方（本人を含む）の自署をお願いします。なお、令和8年1月1日現在で千葉市にお住いでない方は、千葉市で照会することができません。

	フリガナ	墓地使用者との続柄	生年月日	備 考
	氏 名			
世帯を構成する者 (全員)		本人		
令和8年1月1日現在の住所 (現住所と違う場合のみ記入)				

※この申請手続きに必要な「あなた及びあなたの属する世帯の住民登録関係情報」については、住民基本台帳法及び個人情報保護法の規定に基づき、本市関係機関に調査、照会させていただきます。