

一般墓地使用料免除申請書

		年 月 日
砂 川 市 長 様		
申請者 住 所		_____
氏 名		_____
電 話 ()		_____
使用許可を受けた一般墓地について、次のとおり一般墓地使用料の免除を受けたいので申請します。		
使 用 者	住 所	
	本 籍	
	ふりがな 氏 名	
一般墓地区画番号		
使 用 面 積		m ²
免除を受けようとする理由		
免除を受けようとする使用料		円
備 考		