

合同納骨塚使用料免除申請書

年 月 日

大 空 町 長 様

申請者 本 籍.....

住 所.....

氏 名.....㊟

電 話.....

大空町合同納骨塚条例第9条及び大空町合同納骨塚条例施行規則第7条の規定により、合同納骨塚使用料の免除を受けたいので申請します。

免 除 の 額	円
免除を必要とする理由	

添付書類 公の扶助を受けている証明書等、免除認定に必要な書類