

墓 園 使 用 料 減 免 申 請 書      NO \_\_\_\_\_

神 戸 市 長      宛

次のとおり墓園使用料を減額くださるよう、神戸市立墓園条例（昭和 41 年 3 月条例第 45 号）第 7 条の規定により申請します。

令和      年      月      日

使用者      住所 〒 \_\_\_\_\_

ふりがな  
氏名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

|                                               |                                                                            |           |                   |
|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
| 使 用 墓 園                                       | 鶴越墓園 合葬式墓地（合葬施設）                                                           |           |                   |
| 基 本 番 号<br>(記入しないでください)                       | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                            | 納 入 通 知 額 | 5 0 , 0 0 0 円 / 体 |
| 減 免 申 請 額                                     | 2 5 , 0 0 0 円 / 体                                                          | 更 正 申 請 額 | 2 5 , 0 0 0 円 / 体 |
| 減 免 申 請 理 由<br>(□に <del>レ</del> (チェック)してください) | <input type="checkbox"/> 市立墓園墓地返還      ・ <input type="checkbox"/> 生活保護受給者  |           |                   |
| 添 付 書 類<br>(□に <del>レ</del> (チェック)してください)     | <input type="checkbox"/> 改葬許可証（申請書に添付）・ <input type="checkbox"/> 生活保護適用証明書 |           |                   |
|                                               | <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div>                |           |                   |