年　　月　　日

伊東市長　　様

住　所

使　用　者　氏　名　　印

※氏名を自書する場合は押印は不要です。

電話番号

墓　所　管　理　料　減　免　申　請　書

下記のとおり、墓所管理料の減免を受けたいので、申請します。

記

使　用　墓　所	〔　　B〕普通墓所	列　　号
	〔　　B〕芝生墓所	列　　号
理　　由	伊東市職員がこの減免を受けるための事由となる情報を調査することに同意できる場合は、下の□にチェック（レ）を入れてください。 □　伊東市職員がこの減免を受けるための事由となる情報を調査することに同意します。 （減免理由） （　　） ※減免理由が「被災者のため」である方は、以下の（　）に伊東市災害見舞金等を受給した方の氏名・住所をお書きください。 （　　）	

記　載　例

年　　月　　日

伊東市長　　様

住　所　**伊東市大原 2-1-1**

使 用 者 氏 名　**伊東　太郎**　　印

※氏名を自書する場合は押印は不要です。

電話番号　〇〇〇－△△△－□□□□

墓 所 管 理 料 減 免 申 請 書

下記のとおり、墓所管理料の減免を受けたいので、申請します。

墓所番号は納付書に記載してあります。

記

1･4･5 の区画

使 用 墓 所	〔　B〕普通墓所	**D**列　〇〇　号
	〔　B〕芝生墓所	**A**列　〇〇　号

2･3･6･8･9 の区画

伊東市職員がこの減免を受けるための事由となる情報を調査することに同意できる場合は、下の□にチェック（レ）を入れてください。

レ **伊東市職員がこの減免を受けるための事由となる情報を調査することに同意します。**

（減免理由）

理　　由

別紙、色紙に記載のある減免理由

（**「身体障害者 1 級のため」等**）

※減免理由が「被災者のため」である方は、以下の（　）に伊東市災害見舞金等を受給した方の氏名・住所をお書きください。

（　　）