

記載例

押 印 欄

葬祭場使用料減免申請書

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 川崎市長

申請者が「葬祭場使用許可証」の申請者と異なる場合は事前に御相談ください。

申請者 住所 川崎市〇〇区〇〇番地
氏名 〇〇 〇〇
(死亡者との続柄) 〇〇

次のとおり申請します。

死亡者の住所	〇〇県〇〇市〇〇区〇〇番地		
死亡者の氏名	〇〇 〇〇	☐ 男	☒ 女
出生年月日	〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日		
区 分	☒ かわさき南部斎苑 ☐ かわさき北部斎苑 ☒ 火 葬 〇〇年 〇 月 〇 日 ☐ 遺体保管 年 月 日 ~ 年 月 日 ☒ 休 憩 室 〇〇年 〇 月 〇 日 ☐ 斎 場 年 月 日 ~ 年 月 日		
理由	☒ 死亡時に介護保険法第13条第1項に規定する住所地特例対象施設に入所または入居し、本市の介護保険被保険者であったため ☐ 死亡時に障害者総合支援法第19条第3項に規定する特定施設入所障害者であって、本市の介護給付費等の支給決定を受けていたため ☐ その他		

記載しないで下さい。

注 太線の枠内のみ記入してください。