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「被災地等の特例措置に関する要領」に基づく減免対象のため

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。