

日付はみどりが丘公園事務所についた日付を
こちらで記入しますので書かないでください

みどりが丘公園墓地管理料 減免申請書

令和 年 月 日

(宛先) 名古屋市長

申請者 住 所

氏 名

電話番号

使用者様の住所・氏名
日中連絡のつく電話番号を
ご記入願います

下記のとおり、墓地管理料の減免を申請します。

記

使 用 墓 地	第 一 番	ブ ロ ッ ク	列 番
墓 地 の 種 類 及 び 面 積	1 普通墓地 2 芝生墓地 3 修景墓地		平方メートル
減免を受けようとする 墓 地 管 理 料 の 額	全額		円
減免を受けようとする 事 由	<input type="checkbox"/> 生活保護法に基づく扶助を受けている世帯に 属する <input type="checkbox"/> 市民税を課されていない（地方税法第 295 条 第 1 項又は第 3 項の規定によるもの） <input type="checkbox"/> 中国残留邦人等の円滑な帰国の促進並びに永 住帰国した中国残留邦人等及び特定配偶者の 自立の支援に関する法律に基づく支援給付を 受けている		

お使いの墓地のブロック・列・
番をご記入ください

墓地の種類に丸を付けて
広さをご記入ください

年間の墓地管理料をご記入
ください

該当の事由にチェックを入れて
ください

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A4 とする。

※ お送りいただいた必要書類の内容に不備があった場合、減免申請手続を
受付できない場合や、確認のお電話をさせていただく場合がございます。
必ず日中連絡のつく電話番号をご記入ください。