

霊柩車使用料免除申請書

死者	住所			
	氏名		性別	
	生年月日			
死産児の父母の氏名及び妊娠週数		父	母	妊娠週数
				週
使用者の区分				
使用日時		令和 年 月 日 時 出棺		
出棺場所				
免除申請理由				
免除申請額		円		

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日

加古郡衛生事務組合 管理者様

申請人住所

氏名

印

記入例

霊柩車使用料免除申請書

死亡者	住所	兵庫県加古郡稲美町〇〇〇〇番地〇〇 (死亡者の住所を記入)		
	氏名	加古 一郎 (死亡者の氏名を記入)	性別	性別記入
	生年月日	昭和12年9月10日 のように和暦で記入		
死産児の父母の氏名及び妊娠週数	父	母	妊娠週数	
	死産児の火葬の場合 記入	死産児の火葬の場合 記入	死産児の火葬の場合 記入 週	
使用者の区分	死亡者が「住民」又は「住民以外」のどちらかを記入			
使用日時	令和2年8月15日 (斎場使用申請書と同じ日)	14時と出棺時間を記入 (斎場使用申請書と同じ時間) 出棺		
出棺場所	出棺場所の住所及び会館名 (死亡者の自宅の場合は自宅と記入)			
免除申請理由	申請される場合は、申請理由が必要です。電話でご確認ください			
免除申請額	円			

上記のとおり申請します。

令和 年 月 日 申請日を記入

加古郡衛生事務組合 管理者様

申請人住所 兵庫県加古郡稲美町〇〇〇〇番地〇〇

氏名 加古 太郎



※必ず押印