

墓地使用料免除申請書

砂川市長		殿	年 月 日
		申請者	住所 氏名 印
使用者	住所		
	本籍地		
	氏名		
使用墓地区画番号			
使用面積		平方メートル	
免除を受けようとする理由			
免除を受けようとする使用料		円也	
備考			