様式１１

使用料等減額申請書

年　　月　　日

佐世保市長　　様

申請者　本　　籍

住　　所

氏　　名　　㊞

電話番号

下記のとおり使用料(即納使用料、年額使用料)を減額くださるようお願いします。

霊園の名称	佐世保市民霊園	所在	佐世保市大潟町402の1番
使用場所	区　　号　　番	種別	芝生墓地　　平方メートル型
使用許可の日付	年　　月　　日	番号	第　　号
料金の種別	即納使用料	納付すべき金額	円
	年額使用料		円
減額の期間	自　　年　　月　　日 至　　年　　月　　日		
減額の理由			
添付書類	上記の理由を証明(　　)する書類		
減額する額			
備考			

上記のとおり減額してよいでしょうか。						徴収簿整理	
						即納使用料	年額使用料
起案	年　月　日	決裁	年　月　日				

			部長	課長	補佐	係長	担当