

# 霊堂使用料代納届

令和 年 月 日

船橋市長あて

代納者 郵便番号〒  
住 所 \_\_\_\_\_  
  
ふりがな  
氏 名 \_\_\_\_\_  
  
生年月日 \_\_\_\_\_  
  
電話番号 \_\_\_\_\_

下記使用者の霊堂使用料について、今後は私が代納者として納付致しますので、お届けします。

## 記

1. 使用者 郵便番号 〒  
住 所 \_\_\_\_\_  
  
氏 名 \_\_\_\_\_
2. 許可番号 第 \_\_\_\_\_ 号
3. 使用場所番号 第 \_\_\_\_\_ 号
4. 代納理由 \_\_\_\_\_