

霊園管理料代納廃止届

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 _____

下記使用者の霊園管理料について、私が代納者として納付しておりましたが、今後は使用者本人に請求するよう、お届けします。

記

1. 使用者 住 所 _____
氏 名 _____
電話番号 _____
2. 許可番号 第 _____ 号
3. 使用区画 _____ ブロック _____ 区 号 _____ 番 番号 _____