

使用料返還請求書

年 月 日

（請求先）
横浜市長

住 所
ふりがな
請 求 者 氏 名
電 話 ()

（ 法人の場合は、名称・代表者の氏名 ）

墓地又は霊堂の使用料の返還を、次のとおり請求します。

| | | | | | |
|-------------|---------------------------|-----------------------|----------------|------|---|
| 請 求 額 | | | | | 円 |
| 振込先金融機関 | 銀行 | 支店 | 普 通 当 座 | 口座番号 | |
| 施 設 名 | | | | | |
| 使 用 施 設 | 1 壁 面 式 納 骨 施 設 | 2 芝 生 型 納 骨 施 設 | 3 家 族 納 骨 壇 | 4 | |
| 使 用 場 所 | | | | | |
| 使 用 許 可 期 間 | 永 年 年間 年 月 日から 年 月 日まで | | | | |
| 使 用 期 間 | 年間 年 月 日から 年 月 日まで | | | | |

（注意）

- 1 使用施設の欄は、該当するものの番号を○印で囲んでください。
- 2 使用期間の欄は、壁面式納骨施設及び家族納骨壇については、期間が1年未満であるとき、又は1年未満の端数があるときは、これを1年として計算し、記入してください。