

様式第13号の2（第19条の4関係）

年 月 日

原状回復費用助成金交付申請書

市川市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号 ()

返還する一般墓地について原状回復をしたので、その費用について助成金の交付を申請します。

記

| | |
|----------|-----------------|
| 墓 地 番 号 | 第 種 第 区 第 号 第 番 |
| 総 支 払 額 | 金 円 |
| 助成金交付申請額 | 金 円 |

| | |
|------|-------|
| 受付番号 | 第 一 号 |
| 受付日 | 年 月 日 |
| 決裁日 | 年 月 日 |