

# 恵浄殿火葬炉使用料の減免について

## 1 減免の要件

恵庭市民のご遺体を恵浄殿（恵庭市火葬場）で火葬するに際し、次の要件に全てに該当するときは特別な理由がある場合として、申請により火葬炉使用料を全額減免とすることができます。

	お亡くなりになった人が属する世帯の要件	火葬炉使用者が属する世帯の要件
市民要件	お亡くなりになった人が恵庭市民	—
非課税要件	世帯全員が住民税非課税（死亡者を含む）	世帯全員が住民税非課税
生活保護の 非受給要件	—	生活保護を受給していないこと
世帯区分要件	次のいずれかに該当すること (1) 重度身体障がい(手帳1、2級該当)のある人がいる世帯 (2) 重度知的障がい(手帳A判定該当)のある人がいる世帯 (3) ひとり親世帯で満20歳未満の児童1人以上を扶養している世帯 (4) 70歳以上の親族2名で構成される世帯 (5) 70歳以上の単身世帯	—

※減免の申請者は、火葬炉使用者となります。

※お亡くなりになった人と火葬炉使用者が別世帯の場合は、それぞれが上記各要件を満たすことが必要です。

※お亡くなりになった人と火葬炉使用者が同じ世帯の場合は、その世帯が上記両要件を満たすことが必要です。

※住民税は、当該年度の住民税が対象（当該年度の住民税が確定以前の場合は、前年度の住民税が対象）です。

※火葬炉使用者が生活保護を受給している世帯に属している場合は、別途生活保護担当にご相談下さい。

## 2 申請について

次の(1)、(2)の書類を下記申請先に提出下さい。

(1) 申請書【別紙のとおり。必要事項を記入・押印下さい。】

(2) 同意書【別紙のとおり。必要事項を記入・押印下さい。】

※ 同意書に同意を頂いた場合でも、恵庭市で確認することができない要件がある場合は、ご自身で証明する書類等をご用意頂くことが必要です。詳しくは下記申請先にお問い合わせ下さい。

※ 減免は、原則として恵浄殿で火葬することが決まった後で、かつ、火葬の前に申請することが必要です。ただし、特別の事情により火葬前に申請することができない場合は、火葬した日の翌日から起算して20日以内に申請することが必要です。お忘れのないようにお願いします。

<申請先・問い合わせ先>

〒061-1498

恵庭市京町1番地

恵庭市役所 市民課

電話 0123-33-3131 内線 1112

様式第 4 号(第 5 条関係)

所 管 決 裁	課 長	主 査	スタッフ	合 議

火 葬 場 使 用 料 減 免 申 請 書

年 月 日

恵 庭 市 長

様

申 請 者(使用者) 住 所

氏 名

死亡者との続柄 ( )

電 話 ( )

次のとおり、恵庭市火葬場条例第 3 条第 2 項の規定により使用料の減免を受けたいので申請します。

死亡者の住所		死亡者の氏名	
使 用 施 設 名	恵浄殿 火葬炉	使 用 日	年 月 日
減免前使用料	円	減免額	円
減免後使用料	円		
減 免 の 理 由 (※注) 死亡者世帯(死亡者を含む。)が該当する事項に○印を付してください。	1. 身体障害者福祉法に規定する 1 級又は 2 級に該当する者のいる世帯 2. 知的障害者福祉法に規定する療育手帳 A 判定に該当する者のいる世帯 3. ひとり親世帯で満 20 歳未満の者一人以上を扶養している世帯 4. 70 歳以上の親族 2 名で構成される世帯 5. 70 歳以上の単身世帯 6. その他市長が特に必要と認めた場合 (理由： )  ただし、1～5 については死亡者が市内に住所を有し、申請者世帯が生活保護を受給しておらず、死亡者を含む死亡者世帯全員及び申請者世帯全員の当該年度の住民税(当該年度の住民税が確定していない場合は、前年度の住民税を対象とする。)が非課税の場合に限る。		

添付書類：住民票、非課税であることの証明書及びその他要件の証明に必要な書類

なお、上記 1 から 5 までの該当の有無、世帯の住民登録及び住民税の状況について、恵庭市に情報があり、かつ、死亡者世帯及び申請者世帯の同意がある場合は、市がこれらについて調査、確認することにより書類の添付を省略することができる。

## 様式第4号の2(第5条関係)

恵庭市長

様

## 火葬場使用料減免要件確認同意書

火葬場使用料減免申請について、恵庭市火葬場条例施行規則第5条第1項（又は第2項）に規定する要件を満たすことを確認する情報が市にあることから、次の事項について市が調査、確認することに同意します。

事項	死亡者世帯	申請者(使用者)世帯
(1) 住民登録状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 住民税の課税状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 世帯の区分状況 ※減免申請書（様式第3号）の減免の理由欄に○を付した世帯に該当すること。	<input type="checkbox"/>	—

※ (3)生活保護の申請者（使用者）世帯の受給状況は同意（チェック）が必須。それ以外の事項は同意する項目にのみチェックすること。

※ 同意しないときは、減免の要件に該当することを証明する書類を提出すること。

※ 申請者(使用者)が死亡者のいた世帯の構成員である場合は、別の様式に記入すること。

死亡者世帯を代表し、同意する者の記名押印

年 月 日

住 所

氏 名

申請者（使用者）世帯を代表し、同意する者の記名押印

年 月 日

住 所

氏 名

死亡者との続柄（ ）

証 明 欄	申請者(使用者)の属する世帯が生活保護を受給していないことを証明する。 年 月 日 恵庭市 <input type="checkbox"/>
	火葬場使用料減免申請書の減免の理由に○を付した世帯に該当することを証明する。 年 月 日 恵庭市 <input type="checkbox"/>
	火葬場使用料減免の要件である住民税が非課税の世帯であることを証明する。 年 月 日 恵庭市長 <input type="checkbox"/>

様式第 4 号(第 5 条関係)

恵 庭 市 長

様

火葬場使用料減免要件確認同意書（死亡者と申請者が同一世帯の場合）

火葬場使用料減免申請について、恵庭市火葬場条例施行規則第5条第1項（又は第2項）に規定する要件を満たすことを確認する情報が市にあることから、次の事項について市が調査、確認することに同意します。

事 項	チェック欄
(1) 住民登録状況	<input type="checkbox"/>
(2) 住民税の課税状況	<input type="checkbox"/>
(3) 生活保護の受給状況	<input type="checkbox"/>
(4) 世帯の区分状況 ※減免申請書（様式第3号）の減免の理由欄に○を付した世帯に該当すること。	<input type="checkbox"/>

※ (3)生活保護の受給状況は同意（チェック）が必須。それ以外の事項は同意する項目にのみチェックすること。

※ 同意しないときは、減免の要件に該当することを証明する書類を提出すること。

※ 申請者(使用者)が死亡者のいた世帯の構成員でない場合は、別の様式に記入すること。

年 月 日

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

死亡者との続柄 （ \_\_\_\_\_ ）

証 明 欄	申請者(使用者)の属する世帯が生活保護を受給していないことを証明する。 年 月 日 恵庭市 <span style="float: right;">印</span>
	火葬場使用料減免申請書の減免の理由に○を付した世帯に該当することを証明する。 年 月 日 恵庭市 <span style="float: right;">印</span>
	火葬場使用料減免の要件である住民税が非課税の世帯であることを証明する。 年 月 日 恵庭市長 <span style="float: right;">印</span>