

別紙

支 払 計 画 書

分割納付額及び納付期日

回数	分割納付額	分割納付期日
1	円	年 月 日
2		. .
3		. .
4		. .
5		. .
6		. .
7		. .
8		. .
9		. .
10		. .

上記のとおり西脇市公営墓地管理料を分割納付いたします。

申請者(利用者) 住 所 _____
氏 名 _____ (印)
電話番号 _____