

別記様式第1号 (第4条関係)

平成 年 月 日

湯河原町長 富田 幸宏 様

〒 _____
 申請人 住 所
 氏 名
 電話番号

火葬料補助金交付申請書

次のとおり、火葬料補助金交付の申請をします。

申請額の区分		12歳以上	12歳未満又は 死産(胎)児	身体の一部
		円	円	円
死亡した者	住 所	湯河原町		
	氏 名	(明・大・昭・平 年 月 日生)		
	死亡年月日	平成 年 月 日		
	死 因	1 一類感染症等 2 その他		
	申請人との続柄	1 同居の親族 2 同居していない親族 3 その他()		
添付書類 (いずれか 一つで可)		<input type="checkbox"/> 死体火葬許可証の写 <input type="checkbox"/> 火葬場使用料領収書の写 <input type="checkbox"/> 火葬したことを証する書類		
		※添付書類 を提出でき ない場合の 確認	<input type="checkbox"/> 死体火葬許可証 <input type="checkbox"/> 火葬場使用料の領収書	確認者印

※ <input type="checkbox"/> 住民基本台帳登録	有 無 登録 年 月 日	確認者印
--	-----------------	--------------

- 注 1 ※欄は記入しないでください。
 2 この申請書の申請期限は、火葬の日から2か月以内になります。

請 求 書

一	金	万	千	百	十	円
---	---	---	---	---	---	---

但し、火葬料補助金として上記の金額請求いたします。

平成 年 月 日

湯河原町長 富田 幸宏 様

住 所 _____

氏 名 _____ 印

振 込 先

銀行・農協
信用金庫

本・支店
本・支所

フリガナ
口座名義

口座番号

普通 ・ 当座