

別記様式第1号（第4条関係）

年 月 日

湯河原町長 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	( 年 月 日生)		
	死亡年月日	年 月 日		
	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			確認者印
	※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		

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

- 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。

