

年 月 日

湯河原町長 富田 幸宏 様

〒 ー
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 | | |
| | 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 | 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。

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。

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