

別記様式（第5条第1項）

火葬料助成金交付申請書兼請求書

年 月 日

栄町長 様

申請者 住 所  
(請求者) 氏 名  
電話番号

栄町火葬料助成金交付規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請の上、請求します。

□ 死亡者	住 所			
	氏 名		申請者 との続柄	
	生 年 月 日	年 月 日	年 齢	歳
	死亡年月日	年 月 日		
□ 死産児	母親の住所			
	母親の氏名		申請者 との続柄	
	分べん年月日	年 月 日		
□ 改 葬	死亡者氏名		申請者 との続柄	
□ 四肢等	本人氏名		申請者 との続柄	
	部 位 名 等			
火 葬 等	年 月 日	年 月 日		
使 用 火 葬 場 名				
火 葬 料 の 額	円			

助 成 金 請 求 額		円		
振 込 先	金 融 機 関 名	銀 行 信用金庫 農 協	本店 支店 支所	
	口 座 番 号			普通・当座
	フ リ ガ ナ 口 座 名 義 人			

注

- 1 火葬場の管理者から返戻された火葬許可証その他の火葬等を行ったことを証する書類の写し及び火葬料の領収書その他の火葬料の支払を証する書類(写し可)を添付してください。
- 2 振込先は、請求者の預金口座としてください。