

記入見本

太枠内にご記入ください

火葬料補助金交付申請書	
令和 年 月 日	
死亡者（死産児の母）の住所	大磯町 東小磯183
死亡者（死産児の母）の氏名・生年月日・性別	氏名 大磯 太郎 大正 9年 3月 2日 (男) 女
死亡（死産）の年	令和 年 月 日
死亡（死産）の	〇〇〇病院
火葬の場所	平塚市聖苑 火葬場
火葬の年月日	令和 年 月 日
申請者の氏名及び死亡者（死産児の母）との続柄	〒 255-8555 住所 大磯町東小磯183 電話 61-4100
	氏名 大磯 花子 続柄 妻
① 火葬料金	〇〇〇〇〇 円
② 国・地方公共団体からの給付金相当額	円
③ 火葬料補助金 ①-②	(①-②が大磯町火葬料補助金交付規則第3条第2号に規定する上限額を超えるときは当該上限額) 円

○火葬料支出証明書（原本）を添付してください。

必ず添付してください

大磯町長殿

火葬料補助金交付請求書	
日付は記入しないで — 年 — 月 — 日 —	
大磯町長殿	
住所 大磯町東小磯183 氏名 大磯 花子 電話 000 (000) 0000	
年 月 日付け磯火指令第 号をもって交付決定のあった大磯町火葬料補助金について大磯町火葬料補助金交付規則第7条の規定により、次のとおり請求します。	
記	
1 補助金請求額	記入なし 円
2 補助金振込先	
総合口座はここに○印を	
金融機関名	預（貯）金種目
信用金庫 大磯 銀行 本 店	1 普通
農協 所	2 当座
	その他 ()
口座番号	口座名義
1234567	ふりがな おおいそ はなこ
	大磯 花子

申請書と同じ名前です
(日中連絡のつく電話番号)