

様式第1号(第4条関係)

浅口市火葬補助金交付申請書

年 月 日

浅口市長 様

申請者(火葬施行者)

住所

氏名

連絡先

補助金額	
------	--

死亡者住所			
死亡者氏名		申請人との続柄	
死胎の場合 父母の氏名	父	母	12歳以上 ・ 未満
死亡年月日 (分娩年月日)	年 月 日	火葬年月日	年 月 日
火葬場名	斎場	火葬費用	円

*火葬費用を証する書面を添付すること。