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。