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。