

様式第1号（第4条、第5条関係）

火葬料助成金交付申請書

平成 年 月 日

松茂町長 様

申請者住所

氏名



電話番号

下記のとおり火葬を行いましたので、松茂町火葬料助成金交付要綱第4条の規定により、関係書類を添えて助成金の交付を申請します。

記

死亡者の住所及び氏名 (死産の場合は父母の住所及び氏名)	住所 松茂町		
	氏名		
死亡(死産)年月日	平成	年	月 日
火葬年月日	平成	年	月 日
火葬を行った施設及び 所在地	施設名		
	所在地		
火葬に要した費用	円		
助成金申請額	円		
振込先口座	金融機関名		支店名
	口座番号		普通・当座
	口座名義人		

添付書類 火葬料を支払った証明書類
火葬日時が分かる証明書類