

年 月 日

様

氏 名

印

連絡先

和気町火葬補助金交付要綱（令和５年町告示第１７号）第４条の規定により、火葬補助金の交付を受けたいので、次のとおり関係書類を添えて申請します。

当事者	種別	☐ 13歳以上 ☐ 13歳未満 ☐ 死産児 その他							
	住所								
	氏名					生年月日	年 月 日		
	続柄	申請者の				死亡年月日 (原因年月日)	年 月 日		
火葬場	名称					使用日時	年 月 日 時		
	町外火葬場を使用した理由	☐ 希望日時での予約不可 ☐ その他（ ）							
	使用料	円							
補助金	交付申請額及び請求額		円						
	振込先	金融機関名	銀行 金庫 農協 店						
		預金種別	普通・当座	口座番号					
		(フリカゝナ)口座名義							
添付書類		火葬場使用料の領収書の写し							

種別	単位	基準額	限度額
13 歳以上	1 件	12, 000 円	53, 000 円
13 歳未満	1 件	10, 000 円	55, 000 円
死産児 その他	1 件	7, 000 円	23, 000 円