様式第１号（第６条関係）

塩尻市市外火葬場使用料等補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

（あて先）塩尻市長

申請者 住　所

　　　 氏　名

連絡先　（電話）

　塩尻市市外火葬場使用料等補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 死亡者の氏名（死産児、胞衣の場合は母の氏名）（人体の一部の場合は本人の氏名） |  |
| 死亡者の住所（死産児、胞衣の場合は母の住所）（人体の一部の場合は本人の住所） |  |
| 死亡日（分娩日） | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 市外火葬場を利用した日 | 　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 利用した火葬場名 |  |
| 火葬場使用料等 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

添付書類

１　市外火葬場の名称及び利用した日が分かる書類の写し（火葬許可証の写し）

２　市外火葬場使用料等の納付を証する書類の写し（火葬料及び待合室使用料の領収書の写し）

３　補助金振込先の通帳の表紙を開いた面の写し

　補助金の交付が決定された場合は、上記の請求金額を次の口座振込金融機関に振り込んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名 | 銀　　行信用組合信用金庫農　　協 | 支店名 | 本店・支店本所・支所出　張　所 |
| 口座の種類 | 普通・当座 | 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

注　ゆうちょ銀行の場合は、記号番号と振込用口座番号の両方を記入してください。

（以下、塩尻市使用欄）

・葬祭業者および担当者名：

・補助金交付の適否（市外火葬場利用理由の葬祭業者への確認結果等）：　適　・　不適