

(第1号様式)

平成 年 月 日

箱根町長 様

(申請人)

住 所

氏 名

火葬料補助金交付申請書

次のとおり、火葬料補助金交付の申請をします。

記

申 請 額		円
死亡した者	住 所	箱根町
	氏 名	(年 月 日生)
	死 亡 年 月 日	年 月 日
	死 因	
	申 請 人 と の 関 係	
添 付 書 類	死体火葬許可証の写し 火葬したことを証する書類	

上記申請人は、「箱根町火葬料に対する補助金交付規則」第2条に該当することを証明します。

年 月 日

当該地区担当民生委員

氏 名

印

確認欄	住民基本台帳法 外国人登録法 による登録の有無	担当者確認印 印
	有 無 年 月 日	