[第1号様式](http://www.g-reiki.net/reiki242d/reiki_word/00230001042007011.doc)(第3条関係)

|  |
| --- |
| 　令和　　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。 |
| 　 | 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円（支出した火葬料金から所定の控除額を差し引いた額。上限7万円） | 　 |
| 死亡した者 | 住所 | 箱根町 |
| 氏名 | 　　　　　　　　(　　　　年　　月　　日生) |
| 死亡年月日 | 　　　令和　　　　年　　月　　日　死亡 |
| 死因 | 　 |
| 申請人との関係 | 　 |
| 添付書類 | 火葬料金の支出を証明する書類 |
| ＜参考＞補助額を算出する際に火葬料金から控除する額・12歳以上の者の死体については12,000円・12歳未満の者の死体または死胎の火葬については6,000円・臓器等の火葬については2,000円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認欄 | 住民基本台帳法による登録の有無　：　有　無　　　　　　　　　　　年　　月　　日 | 担当者確認印印 |