

年 月 日

小山市長 様

申請者兼請求者 住所又は所在地
氏名又は名称
代表者
電話
死亡者等との関係

小山市市外の火葬場使用料補助金交付申請書兼請求書

小山市市外の火葬場使用料補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。なお、この補助金の交付を受けるに当たり、市長が市税の納付状況等について調査することに同意します。

区 分		交 付 申 請 （ 請 求 ） 額		円	
死亡者	住 所		生年月日	年 月 日	
	氏 名		死 亡 日	年 月 日	
死産児	母 親 の 住 所				
	母 親 の 氏 名				
手術肢体 胞衣汚物	所 在 地				
	医療機関名		医療機関の 代 表 者 名		
待合室 (該当するものに○印)		利用あり ・ 利用なし			
使用火葬場 (該当するものに○ 印)		・ 筑西広域市町村圏事 務組合きぬ聖苑 ・ 古河市斎場 ・ 栃木市斎場	火葬年月日	年 月 日	
振 込 先			銀行 農協 信用金庫	本店・支店 出張所 本所・支所	
	普通 ・ 当座		口座番号		
	(フリガナ) 口 座 名 義 人				

※ 埋火葬許可証の写し及び火葬使用料領収証の写しを添付してください。
※ 申請期限は、火葬を行った日から起算して 9 0 日以内です。