

32,000円が上限です。

金額 32,000 円

死亡者	住所	清水町堂庭210番地の1		
	氏名	清水 一郎	性別	☒ 男 ☐ 女
	生年月日	昭和 33 年 11 月 3 日		
	死亡した日	令和 3 年 7 月 1 日		
	死亡場所	清水町長沢762番地の1		
死胎	母親の住所	お亡くなりになった方の住所などを記入してください。 死亡場所は病院名等でなく住所を記入してください。		
	母親の氏名			
	母親の生年月日			
身体の一部	住所			
	氏名	使用した火葬場名と使用日時を記入してください。		
	生年月日	年 月 日		
使用火葬場	沼津市営 火葬場			
火葬場使用日時	令和3 年 7 月 2 日 午前・ ☒ 午後 2 時 0分使用			
上記のとおり火葬場を使用したので、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。				
令和3年 7 月 4 日				
申請者(火葬場使用者)		住所	清水町堂庭210番地の1	
		氏名	清水 花子 *	
		死亡者等との続柄(妻)		
		電話	(055) 981-8208	

申請者(火葬場使用者(原則死亡届の届出人)の住所氏名等を記入してください。

清水町長 様

口座振込依頼書 兼受領委任申込書	金融機関	スルガ ☒ 銀行 信金 農協 労金 信組 清水町 ☒ 支店		
	フリガナ	シミズ カズオ		
	口座名義人	清水 一夫		
	預金種別	☒ 普・当	口座番号	999999

本申請の火葬場使用料補助金を上記口座に振り込みされるよう申請します。また、補助金に委任します。

7 月 4 日

申請者(火葬場使用者)

清水 花子 *

申請者(火葬場使用者(原則死亡届の届出人)の住所氏名等を記入してください。

60歳以上の死亡者の場合は、広報しみずへの掲載について、記入してください。

※ 補助金金額については、清水町火葬場使用料補助金要綱に準拠し、火葬場の待合室1室の使用料で32,000円を限度とします。

※60歳以上の死亡者について、地区名及び氏名を町広報紙「広報しみず」に掲載してもよろしいですか。
施設に住所がある等、住所地と異なる地区名で掲載したい場合は、地区名を記入してください。

いいえ

☒ はい

地区名 (〇〇区)

