

記入例

50,000円が上限です。

金額 50,000 円

死亡者	住所	清水町堂庭210番地の1		
	氏名	清水 一郎	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
	生年月日	昭和 33 年 11 月 3 日		
	死亡した日	令和 8 年 4 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	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8年4月3日 午前・ <input checked="" type="radio"/> 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8年 4月 10日

住所 清水町堂庭210番地の1

申請者(火葬場使用者) 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	<input checked="" type="radio"/> 銀行	労金	清水町	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 普・当	口座番号	999999		

火葬場使用料補助金の振り込み口座を記入してください。

10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じて、1室の待合室1室の使用料で50,000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)

