

平成 年 月 日

山 辺 町 長 殿

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____ ⑩
 電話番号 _____
 死亡者との続柄 (_____)

山辺町火葬料扶助費交付申請書

山辺町火葬料扶助費交付要綱に基づき、下記のとおり申請します。

死亡者の住所	山辺町		
死亡者の氏名		性別	男・女
生 年 月 日	明・大・昭・平	年	月 日生
死亡年月日時分	年	月	日 午前・午後 時 分
火 葬 の 場 所	山形市斎場・その他 (_____)		
火 葬 料 金	円		

振り込み先	金融機関名	銀行・信用組合	支店
		信用金庫・農協	
	口座番号		
	(フリガナ)		
	口座名義人		

添付書類：火葬料の領収書又はその写し

※扶助費の交付対象となるのは次の方です。

1. 町内に住所を有していた故人の遺族で、火葬に付する費用を支払った方
2. 町内から町外の社会福祉施設等に住所を移した後亡くなった故人の遺族で、火葬に付する費用を支払った方