

年 月 日

（宛先）蟹江町長

斎苑市強化申請書の申請者
及び火葬場の領収書の名義
に合わせてください。

申請者 住所 蟹江町学戸三丁目 1 番地
氏名 蟹江 太郎
電話番号 0567-95-1111

蟹江町町外火葬場使用料補助金交付申請書兼請求書

下記のとおり蟹江町町外火葬場使用料補助金の交付を受けたいので、蟹江町町外火葬場使用料補助金交付要綱第 6 条の規定により申請します。

記

死 亡 者 の 氏 名 (死産児、死胎の母の氏名) (身体の一部の場合は本人の氏名)	蟹江 次郎		
死 亡 者 の 住 所 (死産児、死胎の母の氏名) (身体の一部の場合は本人の氏名)	蟹江町学戸三丁目 1 番地		
死 亡 日 (分 娩 日)	令和 7 年 7 月 1 日	火 葬 し た 日	令和 7 年 7 月 3 日
使 用 し た 火 葬 場 名	〇〇市火葬場		
火 葬 場 使 用 料	4 0 , 0 0 0 円	交 付 申 請 (請 求) 額	3 2 , 0 0 0 円
蟹江町の斎場が使用 できなかった理由	☐ 故障又は改修等により斎苑を使用できない場合 ☒ 斎苑の火葬能力を超えており、斎苑を使用できない場合 ☐ 棺の形状寸法により斎苑を使用できない場合 ☐ その他 ()		
振 込 先	〇〇〇	☐ 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	0123456
	(フ リ ガ ナ) 口 座 名 義 人	カニエ タロウ 蟹江 太郎	
☒ 私は補助金の交付に係る確認の目的に限り、町の保有する納税情報を町職員 が閲覧することについて、同意します。 ☒ 私は蟹江町町外火葬場使用料補助金交付要綱第 3 条第 2 項に該当しません。			

備考 火葬許可証の写し及び火葬を行った火葬場の使用料の領収書の写しを添付して
ください。