

No. _____

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

宜野湾市火葬料等負担軽減事業補助金交付申請書

宜野湾市長 宛

申請者	住所	〒		
	氏名			
	電話番号			

宜野湾市火葬料等負担軽減事業補助金交付要綱第4条の規定に基づき、次の者の補助金の交付を申請します。

死亡者	住所	宜野湾市		
	氏名		生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日
死亡年月日		令和 年 月 日		
死亡届出地		宜野湾市 ・ その他（ 市町村）		
火葬場所		南斎場 ・ いなんせ斎苑 ・ 沖縄葬斎場 いしかわ斎苑 ・ その他（ ）		

火葬料補助金振込先

振込金融機関名	銀行	店名	支店
預金種目	普通 ・ 当座		
口座番号			
口座名義人	(フリガナ)		

※申請に必要なもの

(振込先の口座の写し、火葬許可証の写し、火葬料支払い領収書の写し等)