

様式第1号(第3条関係)

鳥羽市離島霊柩輸送費補助金交付申請書

年 月 日

鳥 羽 市 長 様

住 所
氏 名
電話番号
死亡者との続柄
申請者 ⑩

下記のとおり補助金の交付を申請します。
なお、補助金の交付申請に当たり、市が下記の火葬場使用状況を確認することに同意します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 申請理由等

霊 柩 輸 送 区 間		～
霊柩輸送した 死亡者	住 所	
	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日 生
	死亡年月日時	年 月 日 時 分
	死 亡 場 所	
火 葬	火葬年月日時	年 月 日 時 分
	火 葬 場 所	火 葬 場
	許 可 書 番 号	年 月 日 第 号

3 添付書類 ・ 船舶借上げの領収書の写し

(注)この申請書は、輸送の日から1か月以内に提出してください。