

霊きゅう車費用助成金支給申請書兼請求書

●●年●●月●●日

(宛先) 焼津市長

住所 焼津市本町2丁目16番32号
申請者 氏名 焼津 花子 (焼津) 印
(署名押印)
(電話番号) 054-626-1116
死亡した者との続柄 妻

焼津市霊きゅう車費用助成金支給要綱第5条の規定により次のとおり申請し、及び請求します。

また、私及び世帯員は本助成金の支給に必要な範囲において、市が私及び世帯員の住民税の課税状況を調査することに同意します。

死亡した者	氏名 焼津 太郎 死亡時の住所 焼津市本町2丁目16番32号 生年月日 ●●年 ●●月 ●●日生 死亡日 ●●年 ●●月 ●●日
霊きゅう車の使用日	年 月 日
霊きゅう車運送業者	(株) 焼津社
申請金額	金 5,000 円
振込先 ※申請者本人名義	金融機関の名称・支店名 ○○銀行 ▲▲支店 口座名義人氏名 焼津 花子 口座種別 普通口座・当座預金 口座番号 1234567

添付書類 霊きゅう車を使用したことが分かる書類の写し