

様式第1号（第4条関係）

年 月 日

那須塩原市長 様

申請者 住所  
氏名  
電話  
死亡者との続柄（ ）

火葬場使用料助成申請書兼実績報告書

火葬場使用料の助成を受けたいので、那須塩原市火葬場使用料助成事業実施要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

|                    |                  |     |
|--------------------|------------------|-----|
| 火葬場使用年月日           | 年 月 日            |     |
| 使用した火葬場            | 大田原市火葬場          |     |
| 死亡者                | 住 所              |     |
|                    | 氏 名              |     |
|                    | 死亡時の年齢           | 満 歳 |
| 支払った使用料            | 火葬炉使用料           | 円   |
|                    | 待合室使用料           | 円   |
|                    | 使用料合計            | 円   |
| ※この欄には、記入しないでください。 |                  |     |
| 1                  | 要綱別表による火葬炉使用料助成額 | = 円 |
| 2                  | 要綱別表による待合室使用料助成額 | = 円 |
| ※                  | 合計助成額            | = 円 |
| 担当者確認              |                  | 印   |

年 月 日

那須塩原市長 様

請求者 住所  
氏名  
電話

㊟

火葬場使用料助成金請求書

火葬場使用料助成金について、那須塩原市火葬場使用料助成事業実施要綱第6条の規定により次のとおり請求します。

請求金額 円

<振込先>

| 金融機関               | 種別    | 口座番号 | 口座名義   |
|--------------------|-------|------|--------|
| 銀行・信用金庫<br>信用組合・農協 | 普通・当座 |      | (フリガナ) |
| 本店<br>支店<br>出張所    |       |      |        |

※口座名義が請求者と異なる場合は委任状が必要となりますので、次の欄に記入してください。

委任状

私は、次の者を代理人と定め、年度火葬場使用料助成金に係る受領の権限を委任します。

受任者（代理人） 住所  
氏名

年 月 日

委任者 住所  
氏名 ㊟

※委任者本人が記入（自署）の上、押印してください。