

様式第 1 号（第 4 条関係）

令和 年 月 日

柏原市長 様

申請者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

柏原市火葬場使用料補助金交付申請書

柏原市火葬場使用料補助金交付要綱第 4 条の規定により、火葬場使用料補助金の交付を申請します。

1. 死亡者 住 所 \_\_\_\_\_  
氏 名 \_\_\_\_\_

2. 使用した火葬場名 \_\_\_\_\_

3. 火葬年月日 令和 年 月 日

4. 市営火葬場を使用できなかった理由

5. 補助金申請額 \_\_\_\_\_ 円

※ 火葬をしたことを証する書類、領収書を添付してください。