

(胎児用)

火葬費助成金交付請求書

年 月 日

木更津市長 様

請求者住 所

氏 名

印

電 話

請 求 額	円
死 亡 者 氏 名	
母 親 の 住 所	木更津市
分 べ ん 年 月 日	年 月 日
火葬の場所 (火葬場名)	
火 葬 料 金	円
火 葬 年 月 日	年 月 日
支 払 方 法	現 金
	口座振替 金融機関名 銀行 支店 口座番号 (ふりがな) 名 義 人

添付資料 火葬場使用許可証または死胎火葬許可証の写し・・・・・・ 1
(母親の住所、氏名、胎児の火葬年月日等の記載があるもの)
火葬場使用料の領収証の写し・・・・ 1