第1号様式(第2条関係)

受付印

戸 田 市 葬 祭 助 成 金 支 給 申 請 書

令和　　年　　月　　日

(宛先)

戸 田 市 長

申請者　〒

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電　話＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

死亡者との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次のとおり助成金の支給を申請します。

死亡者	住　　所	戸田市
	氏　　名	
	死亡年月日	令和　　年　　月　　日
葬祭を行った年月日		令和　　年　　月　　日
支給申請額		５０，０００円