火葬料交付申請書

死亡者氏名								
死亡者住所	申請者と同じ・その他(中井町)			
死亡者生年月日	年	月	日					
死亡年月日	年	月	日					
火 葬 場	秦 野・小田原・平 塚・	その他()			
火葬年月日	年	月	日					
	金融機関名	支	店	名	種別		口座番	号
交 付 方 法 (窓口・口座)	銀 行 信用金庫 農 協			支 店出張所	口座当座			
口座をご希望の方は	フリカ・ナ							
右にご記入ください。	口座名義人							
上記のとおり火葬料の交付を申請します。								
				年	Ē	月	E	l
中井町長様								

	口座名義人				
上記のとおり火葬料のア	交付を申請します。				
			年	月	日
中井町長 様					
	申請者住所				
	申請者氏名			(印)	_
	申請者からみた死亡者との)続柄			_