

珠洲市長

（申請者）

住 所

申請者名

電話番号

令和 6 年能登半島地震に係る珠洲市火葬等費用給付金支給申請書（兼）請求書

令和 6 年能登半島地震に係る珠洲市火葬等費用給付金支給要綱第 5 条に基づき、関係書類を添えて申請します。

死亡者	住 所			
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏 名		申請者との関係	
	死亡年月日	年 月 日	火葬年月日	年 月 日
火 葬 場	(住 所) (火葬場名)			
給付金申請額及び請求額		円		
振 込 先 口 座	金融機関名		支店名	
	預金種別		フリガナ	
	口座番号		口座名義人	

添付書類

- 火葬場の使用許可を受けたことを証する書類の写し
- 費用の内訳が記載された請求書等及び領収書の写し
- 振込口座通帳の写し（口座名義（カタカナ）及び口座番号が確認できる面の写し）
- その他市長が必要と認める書類