様式第１号（第６条関係）

鬼北町新型コロナウイルス感染者葬祭費補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

鬼北町長　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　印

　　　　電話番号

鬼北町新型コロナウイルス感染者葬祭費補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。また、交付決定後は、補助金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住　　所 |  | | |
| 氏　　名 |  | 申請者  との続柄 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 死亡年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 葬祭場所 |  | | |

１　死亡者

２　請求額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 葬祭費【Ａ】  （感染予防にかかる経費） | 補助率【Ｂ】 | 交付請求額【Ａ】×【Ｂ】  上限20万円  ※100円未満切り捨て |
|  | 2/3 |  |

３　振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 |  | 支店名 |  |
| 預金口座 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |