

世田谷区区民葬儀助成金交付申請書兼請求書

世田谷区区民葬儀助成金交付要綱第5条の規定に基づき、次のとおり区民葬儀助成金の交付を申請します。

また、交付決定後は、助成金を下記の口座に振り込むよう請求します。

死者	住所	
	(フリガナ)氏名	
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
	死亡年月日	令和 年 月 日
火葬を執り行った日		令和 年 月 日
火葬を執り行った火葬場		<input type="checkbox"/> 町屋 <input type="checkbox"/> 落合 <input type="checkbox"/> 代々幡 <input type="checkbox"/> 四ツ木 <input type="checkbox"/> 桐ヶ谷 <input type="checkbox"/> 堀ノ内
助成金申請額		<input type="checkbox"/> 大人 27,000円
		<input type="checkbox"/> 小人 15,000円

年 月 日
世田谷区長 宛

私は、他の自治体から火葬料金に係る助成金を受給していないことを誓約いたします。また、本助成金の審査に必要な範囲で、住民基本台帳等の記録を閲覧・照会することや、書面で提出した個人情報を利用することに同意します。世田谷区が保有する情報で確認ができない場合は、区の求めに応じ関係書類の提出を行います。

私は、他の遺族を代表して申請を行います。他の遺族から助成金の申請権等について主張があった場合には、私の責任で調整を行います。

申請者 住所 _____
フリガナ _____
氏名 _____
死亡者との続柄 _____
電話番号 _____ (平日日中の連絡先)

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 農協 <input type="checkbox"/> 信金 <input type="checkbox"/> 信組	金融機関コード	
支店名(店名)	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 出張所	支店コード(店番)	
種別	普通	口座番号	口座名義(カタカナ)

※ 代理人が受領する場合、代理人の振込口座を記入ください。この場合、委任状(第2号様式)及び代理人の本人確認書類の提出が必要です

第2号様式(第6条関係)

委 任 状

世田谷区長 あて

年 月 日

委任者

氏 名 : _____ 電話番号 : _____

住 所 : _____

私は、下記の者を代理人と定め、世田谷区区民葬儀助成金を（申請・受領）※する権限を委任します。

（※）委任する権限について、申請、受領の該当項目に○を付けてください。

（※）委任者本人の署名が必要です。ただし、受任者が法定代理人（保佐人・補助人・親権者・未成年後見人）である場合は、委任者欄は受任者の代筆で構いません。

（※）委任状の受任者は必ず個人である必要があります。

受任者

氏 名 : _____ 電話番号 : _____

住 所 : _____

委任者との関係 : _____