様式第１号（第３条関係）

西海市離島霊柩搬送費補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

西海市長　　様

申請者　住所

氏名　　㊞

TEL

<table>
<tr><td rowspan="2">死亡者</td><td>住所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>氏名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>申請額</td><td colspan="2">円</td><td rowspan="2">該当条項（○）</td><td>１号</td><td></td></tr>
<tr><td>利用日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td><td>２号</td><td></td></tr>
<tr><td>葬儀場所</td><td colspan="5">松島　・　江島　・　平島　・　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">振込先</td><td>金融機関名</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>口座番号</td><td></td><td>口座種類</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>口座名義
（ｶﾀｶﾅ）</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

【備　考】

１．　申請額は、航送料全額とする。

２．　補助は、第２条第２項に該当する航送料で、離島地域からの霊柩搬送を対象とする。ただし、崎戸町江島及び崎戸町平島においては、多目的船舶を使用しない場合に対象とする。

３．　添付書類

１）霊柩搬送費用に係る領収書(霊柩搬送目的の往路分を含む。)

２）火葬場使用料の納付済通知書

３）海上運送法に基づく許可又は届出の写し（第２条第２項第１号に該当する場合は除く。）