様式第1５号（第４条関係）

生活保護法による葬祭扶助申請書

　　下記のとおりであるので、生活保護法による葬祭扶助を受けたいので関係書類を添えて申請します。

　　　　　　年　　月　　日

申請者住所

氏名　　　　　　　　　印

　　日南町福祉事務所長　　　　様

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 死者 | 氏名生年月日 | 年　　　　月　　　　日生 | | | | 葬祭を行う者との関係 |  | |
| 死亡年月日 | 年　月　日 | | 死亡時の住所又は居所 | |  | | |
| 葬祭予定日 | | | 年　　　月　　　日 | | | | | |
| 葬祭費 | | | 遺留金額 | | 差引不足額 | | | 備考 |
| 円 | | | 円 | | 円 | | |  |