|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 様式第１６号（第２条関係） |  |  |  |  |  |  |  | 福祉事務所　　　　　　受理年月日 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 葬　　祭　　扶　　助　　申　　請　　書 | 　 |
| 　 |  | 　 |
| 　 | 　　下記のとおりであるから、生活保護法による葬祭扶助をうけたいので、証ひょう書類を添えて申請します。 | 　 |
| 　 | 　　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　　沖縄市福祉事務所長　　　様 |  | 　　　 　年　　　　月　　　　日  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  | 申請者 |  | 住所 |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  | 氏名 | 　 | 　 | 　 | 　　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  | ＴＥＬ | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 記 | 　 |
| 　 | 死亡者 | 氏　名 | 　 | 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 品 | 差引不足額 | その他（援助される額等） | 　 |
| 　 | 　　　　　　　　　　　　 | 円 | 円 | 円 | 　 |
| 　 | 　備　考 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 |  証ひょう添付書類 | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | １） |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 |  | ２） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | ３） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  | ４） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |