

誓 約 書

令和 年 月 日

吹田市長 あて

誓約者 (喪主)

住 所

氏 名

被保険者との続柄 ()

葬祭費の支給申請、請求及び受領に関し、他の葬祭執行者等と協議の上で私が行い、一切の責任を負うことを誓約いたします。

また、他の葬祭執行者等からの問い合わせについては、本書記載の情報を提供することを了承します。

(被保険者)

氏 名

住 所

被保険者番号 吹国 :

(記入例)

誓 約 書

令和〇年〇月〇日

吹田市長 あて

誓約者（喪主）

葬儀の領収書の宛名
の方

住 所 吹田市〇〇町〇丁目〇番〇号

氏 名 国保 太郎

被保険者との続柄（夫）

葬祭費の支給申請、請求及び受領に関し、他の葬祭執行者等と協議の上で私が行い、一切の責任を負うことを誓約いたします。

また、他の葬祭執行者等からの問い合わせについては、本書記載の情報を提供することを了承します。

（被保険者）

氏 名 国保 花子

住 所 吹田市〇〇町〇丁目〇番〇号

被保険者番号 吹国：〇〇〇〇〇〇〇〇

死亡された方