

念 書

(葬祭執行日)

(死亡者の氏名)

私は、_____年 月 日 に_____の葬祭を
行ったことに相違ありません。

なお、本葬祭費の申請及び受領について、相続人の間で異議が生じても、私
が全責任を持って解決し、周防大島町には一切ご迷惑はおかけいたしません。

なお、同葬祭費の振込口座は、次のとおりとします。

(金融機関名 _____銀行 _____支店、預金種別 普通、
口座番号 _____、口座名義_____)

令和 年 月 日

周防大島町長 様

葬祭執行者【住所】

【氏名】

【電話番号】

【死亡した被保険者との続柄】