

申立書

故 _____ の葬祭を、 _____ 年 _____ 月 _____ 日に
行ったことを宣誓し、受領に関しての一切の責を負います。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者（葬祭執行者） 住所 _____
氏名 _____ 印

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて

（注意事項）

- ・ 申立書は必ず申請書（葬祭執行者）本人がお書きください。