

誓約書

令和 年 月 日

(提出先) 枚方市長

住所 _____

氏名 _____

電話 (_____) _____

被保険者との続柄 (_____)

葬祭費の支給申請にあたり、私が責任を持って他の葬祭執行者と協議の上で申請を行うことを誓約いたします。

また、他の葬祭執行者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]

被保険者番号 枚国 _____

住 所 _____

氏 名 _____

生 年 月 日 _____

《誓約書の記入について》

- 支給申請書の申請者と同じ方が記入してください。
- 申請内容についてお問い合わせさせていただく場合がありますので、連絡先のお電話番号を必ず記入してください。
- 誓約者がご自身で記入されない場合は押印が必要です。