

## 念 書

故 \_\_\_\_\_ に係る豊島区後期高齢者医療葬祭費の  
支給申請および受領については私に一切の権利が委任されており、  
私が請求・受領するものです。

なお、この件について他の葬祭執行者との間に紛争等が生じた  
場合にも、貴区には一切ご面倒をかけることなく私の責任において  
解決することといたします。

令和 年 月 日

葬祭執行者（申請者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

死亡者との続柄 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

（提出先）

豊 島 区 長