

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あり、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