

(葬祭執行者死亡用)

## 申 立 書

令和 年 月 日に行った、故\_\_\_\_\_の葬祭費について、  
葬祭執行者\_\_\_\_\_が亡くなったため、葬祭執行者\_\_\_\_\_の  
相続人を代表して、故\_\_\_\_\_の葬祭費の申請及び受領に関しての  
一切の責を負います。

令和 年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

<振込先>

金融機関名 \_\_\_\_\_

支店名 \_\_\_\_\_

口座種別 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

口座名義 (カナ) \_\_\_\_\_

埼玉県後期高齢者医療広域連合長 あて