

## 誓約書

下記の者に係る葬祭費の申請・請求及び受領につきましては、葬儀を行ったものを代表して、私はその責任を負うことを誓約します。なお、本件については、万一問題等が生じた場合は、私どもの責任において解決することとし、佐伯市には一切迷惑はかけません。

令和 年 月 日

佐伯市長 様

代表者 住所  
氏名  
電話番号  
死亡者との続柄

被保険者 (死亡者)	住所	
	氏名	
	葬祭年月日	年 月 日