様式第24号(第7条関係)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 葬祭受託(不承諾)書  第　　　　　号  年　　月　　日  国頭村長様  施設所在地  (養護受託者住所)  管理者  (養護受託者氏名)　　　　　　　　　　㊞  年　　月　　日第　　　号により委託のあった下記の者に係る葬祭を行うことについては、  受託します。  受託できません。  なお、葬祭費はおって請求します。 | | | | | |
| 氏名 | 男女 | 生年月日 | | 年　　月　　日生(　歳) | |
| 住所 |  | | | | |
| 本籍 |  | | | | |
| 死亡年月日 |  | | 葬祭年月日 | | 年　　　月　　　日 |
| 備考 | | | | | |