様式第19号（第7条関係）

施設長

(養護受託者)

|  |
| --- |
| 第　　　　　号  　　　　年　　月　　日  丸亀市福祉事務所長　様  　氏名  葬祭受諾（不承諾）書  　　　　　年　　月　　日付け第　　号で依頼のあった次の者の葬祭を承諾（不承諾）します。  １　死亡者氏名  ２　不承諾の理由 |