様式第13号（第6条関係）

葬祭措置受託（不）承諾書

日南町長　　　　殿

　　　年　　月　　日付けで依頼のあった葬祭委託については、受託します（受託しません）ので、日南町老人福祉法施行規則第6条第2項の規定によリ、次のとおり回答します。

　　　　　年　　月　　日

 郵便番号　□□□―□□

 住所

 受託者　　　　　　　　　　　　㊞

（老人ホームにあっては、所在地並びに名称及び代表者の氏名）

 電話番号

|  |  |
| --- | --- |
| 被葬祭措置者氏名 |  |
| 葬祭費として交付を受ける金額 | 円 |