

# 国民健康保険葬祭費 誓約書

神戸市\_\_\_\_\_区長 宛

1 次の何れかに☑を入れた上で、必要事項を記入ください。

〔葬儀を行ったが、喪主の氏名を確認できるもの（会葬礼状や葬儀領収書の写し等）を添付できない場合〕

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に死亡した \_\_\_\_\_の  
葬儀において、私とその喪主を務めたことを申し立てます。

〔葬儀は行っていないが、故人を偲ぶ会など（火葬のみの場合を含む）を行った場合〕

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に死亡した \_\_\_\_\_の  
葬儀は行っていないが、  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_を申し立てます。

(記入例1) お別れ会を開催し、私とその主催者であることを申し立てます。  
(記入例2) 私が火葬式（直葬）を執り行ったことを申し立てます。

2 次の事項を確認及び同意した上で、下記に署名ください。

- 葬祭費の支給に関して他の遺族等と争いが生じた場合は、私の責任においてそれを解決し、貴市には一切の迷惑をかけないことを誓約します。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

喪主

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

死亡者  
との関係 \_\_\_\_\_