様式第24号(第8条関係)

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

出雲市福祉事務所長　　　　　　　　印

葬　祭　依　頼　書

老人福祉法の規定によりあなたに対し、下記死亡者について葬祭を依頼します。

記

１．死亡者氏名

２．葬祭費支給額