

誓 約 書

令和 年 月 日

笛吹市長様

申請者 住所 _____
(喪主)

氏名 _____

私は、国民健康保険における葬祭費の受領を行うことにあたり、

- ・喪主に振込みができる口座がないため
- ・口座名義人が葬祭の主たる執行者のため
- ・その他理由 ()

上記理由のため、下記振込み指定金融機関への振込を希望します。

このことについて、他の喪主或いは関係者に対しましては、私（申請者）が責任を持って異議のないように処理し、貴市に対して一切迷惑をかけることを申し添えます。

振込み指定金融機関		
指定金融機関名	銀行・組合 農協・金庫	支店
口座種別	普通・当座	フリガナ
口座番号	口座名義人	