

事 実 申 立 書

佐倉市、四街道市、酒々井町葬祭組合
管 理 者 小 坂 泰 久 様

私は、死産児の 父 ・ 母 に対して、

一親等以内親族に該当する者である事実を申し立てます。

なお、申請者の住所地が確認できる書類（保険証、運転免許証等）の写しを添付します。

このことに相違がある場合は、組合外扱いとなることを了承します。

年 月 日

申 請 者 住 所

氏 名

続 柄

電話番号

一 親 等 以 内 親 族 の 範 囲	
一親等	父 母 子