

(様式3)

松戸市死後事務サービス支援制度実績報告書

年 月 日

(宛先) 松戸市長

所在地

報告者

名称及び

代表者の職・氏名

【報告対象期間】

年 月 日から 年 月 日までの間

【報告事項】

(1) 本制度を利用して相談に至った人数(実人数) _____人

(2) 本制度を利用して契約に至った人数(実人数) _____人

うち利用料金の支払いに保険を活用した人数 _____人
(3) 本制度を利用して契約履行(死後事務サービスの提供)に至った人数(実人数)
_____人

【特記事項】
