

介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費及び住宅改修費の受領に関する申立書

年 月 日

鋸南町長 白石 治和 様

申立人 住所
(相続人) 氏名 ⑩
電話番号
被相続人との続柄 ()

下記のとおり、受給者（被相続人）の死亡に伴い、私が介護保険居宅介護（支援）福祉用具購入費及び住宅改修費を受領することを申立ていたします。尚、他の相続人から異議の申し出があったときは、私の責任において解決することを確約いたします。

記

1. 受給者 住所
(被相続人) 氏名
死亡年月日 年 月 日

2. 申立人（相続人）振込口座

銀行・信用金庫 本店・支店 口座番号
農協・信用組合 本所・支所 預金

口座名義人（フリガナ）

3. 添付書類

(1) 戸籍謄本、原戸籍謄本または、除籍謄本（被相続人の戸籍）