**代表相続人届出書**

　　年　　月　　日

（届出先）　新座市長

 住所

代表相続人 氏名

（届出者） 続柄

 電話番号

高齢者福祉サービスに係る助成金等について、対象者（被相続人）の死亡に伴い、代表相続人として支給申請及び受領をしたいので、以下のとおり届け出ます。

なお、その他の相続人から同意の署名を受けているものです。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被相続人 | フリガナ |  | 死亡年月日 | 年　　月　　日 |
| 対象者氏名 |  |
| 死亡時の住所 |  |
| 相続人 | 氏名 | 続柄 | 住所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 対象事業※右欄に○ |  | 重度要介護高齢者手当 |
|  | 高齢者おむつ等給付事業 |
|  | 高齢者移送サービス費助成事業 |
|  | その他（ ） |
| 代表相続人金融機関 | 金融機関 |  | 銀行 |  | 本店 |
| 信用金庫 |  | 支店 |
| 農協 |  | 出張所 |
| 金融機関コード |  |  |  |  | 支店コード |  |  |  |
| 口座番号 | 普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

※　窓口に来た方 氏名 　続柄（ ）

 電話番号