

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
	対象者氏名		年月日	
	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 信用金庫 農協	本店 支店 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 _____