申　　立　　書

文 京 区 長　殿

私は、亡＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に係る

1	介護保険居宅介護（居宅支援）福祉用具購入費	（　　月　　日申請分）
2	介護保険居宅介護（居宅支援）住宅改修費購入費	（　　月　　日申請分）
3	介護保険居宅介護（居宅支援）サービス費	（　　月　　日申請分）

の受領について、相続人の協議の結果一任を得ています。
よって上記受領について、相続人として申請いたします。

年　　月　　日

申請者及び受領者

住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

死亡者との関係＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

<table>
<tr><td rowspan="4">振込先金融機関</td><td colspan="4">銀　行
信用金庫
信用組合</td><td colspan="4">本　店
支　店
信用組合</td><td colspan="7">預金種目（〇をつけてください）
普通 ・ 当座 ・ 貯蓄</td></tr>
<tr><td colspan="4">金融機関コード</td><td colspan="4">支店コード</td><td colspan="7">口座番号（右づめ）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">口座名義人（カタカナ）</td><td colspan="10"></td></tr>
</table>

※相続人名義の口座をご記入ください。