

相続人代表者届

年 月 日

杉並区長 宛

介護用品支給等事業に係る助成金の請求及び受領について、利用者が死亡したため、下記のとおり届け出ます。

届出にあたり、次の事項に同意します。

- 1 相続人代表者が本届出を行うことについて、相続人の間で異議はありません。
- 2 助成金の受領は相続人代表者としての代理受領であり、受領後の配分等については相続人全員で協議のうえ適切に処理します。
- 3 本件に関して相続人の間で問題が生じた場合は、私が責任をもって対応し、区に一切の責任はありません。

記

利用者	フリガナ			
	氏名			
	生年月日	大正・昭和	年	月 日
	住所			
	死亡年月日	令和	年	月 日

相続人代表者	フリガナ			
	氏名			
	住所	〒		
	電話番号			
	利用者との続柄			

<添付書類>

- ・利用者との続柄が分かる書類（戸籍謄本の写し等） ※利用者と別世帯の場合のみ
- ・相続人代表者の本人確認書類
運転免許証・マイナンバーカード 等の写し

※マイナンバーカードを提出される場合は、表面のみを印刷してください。

【担当者使用欄】

認定番号：

- 続柄確認（戸籍 その他（ ））
- 本人確認書類（運転免許証 健康保険証 マイナンバー その他（ ））