**申　立　書**

鳩山町長　宛て

　故　　　　　　　にかかる介護保険福祉用具購入費の受領については、相続人を代表して私が受領いたしますので、下記口座への振込みをお願いします。

　なお、この件について、他の相続人と紛議が生じても私が責任を持って処理し、一切の責任を負うことを申し添えます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込指定口座 | 銀　　行信用金庫農　　協(　　　) | 本　店支　店出張所支　所 | 口座種目 | 口座番号 |
| 1.普通2.当座3.その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | 支店コード |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　　　年　　　月　　　日

申立人(相続人代表)

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　被相続人との続柄