

# 届 出 書

このたび、\_\_\_\_\_に係る介護給付費（償還払）について、本人死亡のため、かかる債権について相続人代表として支給申請しますとともに、下記の口座への振り込みを依頼します。

年 月 日

河内長野市長 宛

住宅改修費・福祉用具購入費関係における上記債権について、相続者同意のもとに私が相続人代表であることに相違ありません。

相続人代表 住所\_\_\_\_\_

相続人代表 氏名\_\_\_\_\_

( 続柄 : )

電話番号\_\_\_\_\_

口座振替 依頼欄	銀行 農協 信用金庫 信用組合	本店 支店 出張所	種 目	口 座 番 号
	金融機関コード	店舗コード	1 普通預金	
			2 当座預金	
			3 その他	
	フリガナ			
口座名義人				

(被保険者番号 )

(入不)