

相続人代表申立書

(亡くなられた方) 被相続人	フリガナ			生年月日				
	氏 名			昭・平・令 年 月 日				
	住 所	〒 ー						
	死亡年月日	年 月 日						
(相続人代表) 申立者	住 所	☐ 被相続人と同じ (電話 ー ー) 〒 ー						
	フリガナ					被相続人との関係 ()		
	氏 名							
振込先口座	金融機関名		預金種目		口座番号(右詰)			
	銀 行	本 店	1 普 通					
	金 庫	支 店	2 当 座					
	信用組合	支 所	4 貯 蓄					
	農協・漁協	出張所	9 その他					
口座名義人(カタカナ)								

(注) 申立者と口座名義が違う場合は、裏面の委任状も忘れずにご記入ください。

鳥栖市長 様
鳥栖市福祉事務所長 様

私(申立者)は、上記被相続人の死亡に伴い下記に関する書類の受領を行うことを申し立てます。
また、今後支給される助成金等について、上記口座へ振込んでいただきますよう申し立てます。
なお、他の相続人に対しましては、私が責任を持って異議のないように対処いたします。

☐ ストマ用装具購入費助成	☐ 障害者自動車運転免許取得費助成	☐ 自動車改造費助成
☐ 重度心身障害者医療費助成	☐ 高額障害福祉サービス	☐ 特別障害者手当
☐ 障害児福祉手当	☐ その他 ()	

年 月 日

(記入された方) 提出者	住所	☐ 申立者と同じ (電話 ー ー) 〒 ー
	氏名	申立者との関係 ()

〔市町記入欄〕	提出者確認方法 (下記 番で確認)	
①写真入り身分証明書の提示 ②申立者からの委任状持参 ③入所施設等職員で写真入り職員証等の提示		
④成年後見人等を示す公正証書等の提示 ⑤郵送等による提出のため未確認 ⑥その他 ()		
住基確認 [世帯状況 (単 ・ 複) 被相続人と申立人の関係性確認 ☐ 済] ※住基で関係性確認できない場合は戸籍謄本の写し添付		
受付日 [年 月 日]		受付者名 []

< 委 任 状 >

私(申立者)は、次の者を代理人と定め、相続人代表申立に伴う受領に関する権限を委任します。

申 立 者	住 所	氏 名
		⑩

※本人自署の場合は印不要

(口 座 名 義 人) 代 理 人	住 所	氏 名
		申立者との関係 ()