

# 申 出 書

記載例

〇〇年〇〇月〇〇日

習志野市長 宛て

申出人 (相続人代表者)	住所	〒 275 - 0014 習志野市鷺沼1-1-1		
	フリガナ	ナラシノ ハナコ	印	
	氏名	習志野 花子		
	電話番号	047-451-1151		
	被相続人 からみた続柄	<input type="checkbox"/> 夫 <input checked="" type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他( )		
	備考	<input type="checkbox"/> 子がない <input type="checkbox"/> 両親が死去 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹が死去 <input type="checkbox"/> その他( )		

私は、下記の者の相続人代表者として介護保険料の納付並びに介護保険料の還付金及び高額介護サービス費等の保険給付金の通知を受領することを申し出ます。

なお、この申出による問題が発生した際は、申出人において解決します。

## 記

被保険者 (被相続人)	被保険者 番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
	住所	〒275-0014 習志野市鷺沼1-1-1									
	氏名	習志野 太郎									
	死亡日	〇〇年 〇〇月 〇〇日									

[提出先:習志野市役所介護保険課]

【市役所使用欄】

入力		受付	
----	--	----	--