

# 遺 族 代 表 者 届 出 書

平成 年 月 日

(提出先)

川越市長 川合 善明

要介護高齢者手当受給者 氏名 \_\_\_\_\_ が死亡しましたので、未支給の要介護高齢者手当があるときは、遺族を代表して私が受領いたしますので、下記口座へ振込みを依頼します。

### 記

フリガナ											J	C											事由					
受給者氏名											介護保険者番号																	
振込先	口座名義人	フリガナ											銀行コード															
		氏名											支店コード															
	ゆうちょ銀行 以外の 金融機関											銀行 信用金庫 農協					本店 支店 出張所											
	預金種目	普通・当座		口座番号																								
	ゆうちょ銀行	記号					番号																					
遺族代表者	住 所 _____ 氏 名 _____ (印) 電話番号 _____ 続 柄 _____																											
受給資格消滅年月日						年	月	日																				

※ \_\_\_\_\_ の部分には記入しないでください。  
 ※速やかにご提出いただきますようお願いいたします。(1ヶ月以内)