

遺族代表者届出書

令和 年 月 日

(提出先)
川越市長

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

お亡くなり になった方 の住所	〒 川越市													
	(フリガナ) お亡くなり になった方 の氏名											J C	事由	
遺族代表者 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 本店 信用金庫 支店 農協 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 _____													
	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)

〈高齢者いきがい課〉