

相続に伴う受領権通知書 (分割協議前)

(住宅改修費・特定福祉用具購入費)

(あて先) 茨木市長

受給者 _____ (住所 _____) は
_____年____月____日に死亡し、同人の下記各種サービス費は私が相続人代表として
相続することになりました。

もし、私以外のものがこの介護サービス費支給につき相続権を主張するようなことがあっても、
私が引き受け、貴市には一切迷惑損害をおかけいたしません。

相続人代表

住所 _____

氏名 _____ 印

(氏名が自署の場合は、
押印不要です。)

受給者との続柄 (_____)

1 種類 住宅改修費・特定福祉用具購入費

(注1)

2 金額 _____ 円

(注2)

(注3) 住宅改修費・特定福祉用具購入費を下記口座に振り込んでください。

口座 振替 依頼 欄	銀行		本店		金融機関コード				店舗コード			
	信用金庫		支店									
	信用組合		出張所									
	預金種別	1普通	2当座	3その他	口座番号							
フリガナ												
口座名義人												

注1) 「1 種類」は、該当するものを○で囲んでください。

注2) 「2 金額」は、空欄にしておいてください。

注3) 代理受領払いの場合は、施工業者・販売業者の口座を記載し、
償還払いの場合は相続人代表と口座名義人が一致するよう記載してください。