申出書兼念書

このたび　　の死亡により、同人に対する後期高齢者入院時負担軽減の助成に係る申請及び受領に関することについて、私が相続人を代表して行うことといたします。

　なお、本件に関して他の相続人との間で問題が生じた場合には私が責任をもって処理、解決することを誓約します。

◎戸籍謄本・戸籍抄本・遺産分割協議書など死亡した被保険者の相続人であることを証明する書類（写し可）を添付してください。
（申立人の方が、死亡した方と住民票上同一世帯の場合は不要です。）

２０　　年　　月　　日

千代田区長　殿

申立人　　住　所
　　氏　名（サイン）
　　続　柄