

ねたきり老人等手当認定番号

ねたきり老人等手当受給者死亡に係る届出書

下記受給者にかかるねたきり老人等手当に関する事項については、私が相続人代表者として引き継ぎます。  
 なお、今後このことで生じた問題については、当方の相続人内にて解決します。

相続人代表者	住 所	〒
	氏 名	
	受給者との続柄	
	電 話 番 号	
受給者	住 所	
	氏 名	
	死 亡 年 月 日	年 月 日

手当は、下記の口座へ振り込みを依頼します。

相続人代表者口座	金融機関名						本支店名等		
							本店 支店		
	分類	口座番号 (右詰めで記入)						口座名義	
	普通 当座							(フリガナ)	

※ 受給者との続柄が相続人以外の場合、原則お振り込みできません。