

## 相続人代表者指定届（介護保険関係）

令和 年 月 日

（あて先） 富士見市長

相続人代表者

〒 住 所 \_\_\_\_\_  
フリガナ \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ ㊟

電話番号 \_\_\_\_\_

被相続人からみた続柄 \_\_\_\_\_

相続分 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

被相続人に係る介護保険料の賦課徴収（滞納処分を除く）及び還付に関する書類を受領する代表者を本書面のおり指定します。なお、この届について他の相続人から異議がありましても相続人の間で解決しますので、貴市に一切ご迷惑をおかけいたしません。

被 相 続 人	死亡した方の氏名	死亡時の住所		
	フリガナ			
	死亡した方の生年月日	死亡年月日	被保険者番号	
	明治 大正 年 月 日 昭和	平成 令和 年 月 日		
相 続 人 （ 相 続 人 代 表 者 を 除 く）	氏 名	住 所	続柄	相続分
	フリガナ		配偶者・子・ その他 ( )	/
	フリガナ		配偶者・子・ その他 ( )	/
	フリガナ		配偶者・子・ その他 ( )	/

注1 相続放棄している場合は、この書類には何も書かず、相続放棄申述受理通知書（証明書）の写しを提出してください。注2 相続分欄には、指定相続分（遺言による相続分）がある場合に記入してください。空欄の場合、法定相続分となります。注3 相続人欄に書ききれない場合、裏面に記載してください。注4 続柄欄は、例えば夫が死亡して妻が相続する場合は「妻」と記入してください。

（市役所入力欄）

MCWEL	関連宛名	納期変更	賦課・還付