

[記 載 例]

介護保険に関する相続人代表者選任届

平成 年 月 日

藤井寺市長 國下和男様

相続人の代表者

氏名 藤井寺太郎 印

被相続人に係る介護保険に関する書類を受領する代表者について、相続人で協議しました結果、下記のとおり選任しましたので届けます。

記

相続人の 代表者	住所	〒583 - 0027 藤井寺市岡 丁目 番号									
	(フリガナ)	フジイデラ タロウ									
	氏名	藤井寺 太郎									
	生年月日	明治・大正・昭和 年月日									
被相続人	被相続人との続柄	配偶者	電話番号	(072) -							
	被保険者番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
	氏名	藤井寺 花子									
	住所	藤井寺市岡 丁目 番号									
備考	死亡年月日	平成 年 月 日									

相続人の代表者は、次のかたから選任してください。

被相続人の配偶者・子・親・兄弟姉妹

に該当する者がいない場合は被相続人の 孫・甥・姪

・ に該当する相続人がいない場合には「被相続人」欄と「備考」欄に届出人の住所・氏名・電話番号・被相続人とのご関係及び相続人のいない旨をご記入のうえ提出してください。