

念 書

氏 名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
住 所	北広島町		

上記の者、____年____月____日死亡のため、介護保険福祉用具購入費支給申請及び受領について、私が相続人代表として代行いたします。

なお、本件について他の相続人との間に問題が生じた場合は、私が責任をもって解決にあたり、意義のないように処理いたします。

____年____月____日

北広島町長 あて

(相続人代表者)

住 所

氏 名 _____ (印)

続 柄 (_____)