様式第2号（第4条関係）

**申　立　及　び　誓　約　書**

三股町長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| 受　給　者  受給者 | 住　　　　　　所 | （〒　　　-　　　） |
| 氏　　　　　　名 |  |
| 亡くなった年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |

　私は、上記受給者の死亡に伴い敬老祝金の相続人代表となりましたので申し立てます。つきましては、上記受給者に係る敬老祝い金については、下記に記載する口座に口座振替で支払ください。

　なお、この受領に関する紛議等生じた場合においては、私の責任において解決することを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 相続人代表 | 住　　　所 |  | | |
| 氏　　　名 | 印 | | |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和・平成　　　　年　　　月　　日生 | | |
| 受給者との続柄 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口 座 振 替  依　頼　欄 | 銀行  　　　　信用金庫  　　　　農協 | | | | | 本店  　　　　　支店  　　　　　出張所 | | | 種目 | 口　　座　　番　　号 | | | | | | |
| １普通預金  ２当座預金  ３その他 |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融機関コード | | | | | 店舗コード | | |
|  |  |  |  | |  |  |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ  口座名義人 | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |