

相続人代表等届出書兼口座振込依頼書

年 月 日

荒尾市長 様

次の被保険者が死亡しましたので、当該被保険者が受ける保険給付等の権利を相続する者を代表する者等として次のとおり届け出ます。なお、給付費等につきましては下記の口座に振込みを依頼します。

(被保険者の欄)

被保険者番号		性別	男 ・ 女
フリガナ			
氏名			
生年月日	M・T・S	年 月 日	
住所			
電話番号	()	—	

(相続人代表等の欄)

被保険者との続き柄	被保険者の	保険者確認欄
フリガナ		<ul style="list-style-type: none"> ・ 戸籍 1 確認済 ・ 戸籍 2 確認済 ・ 住基確認済 ・ 身分証明添付
氏名	署名又は記名押印	
生年月日	M・T・S・H 年 月 日	
住所		
電話番号	() —	

※ 戸籍 1 : 荒尾市のみ 戸籍 2 : 荒尾市外を含む
記

(振込口座の欄)

金融機関名			銀行・信用金庫 農業協同組合	本店・支店 支所
	金融機関番号	店舗番号	口座種別	口座番号
			普通・当座	
口座名義人	フリガナ			
	氏名			

(備考) この依頼書を提出する際には、振込指定口座の預金通帳(口座番号とカタカナで口座名義人が記載してある面の写しでも可)を添付して下さい。