

# 相続人代表者選任届兼誓約書

年 月 日

和泉市長 様

介護保険暫定サービス利用者負担助成申請に関する件につき、相続人で協議した結果、下記のとおり代表者を選任し、手続き一切について委任されていることを届け出ます。

本届出の内容に関しては当方で一切の責任を負うことを誓約します。

また、本件について、他の相続人から異議の申し出があったときは、当方で解決し、和泉市に一切の迷惑をかけないことを誓約します。

## 記

相続人の 代表者	住 所	〒		
	(フリガナ) 氏 名			
	生 年 月 日	大正・昭和・平成 年 月 日		
	被 相 続 人 と の 続 柄		電話番号	
被相続人	被保険者番号			
	住 所			
	(フリガナ) 氏 名			
備 考				

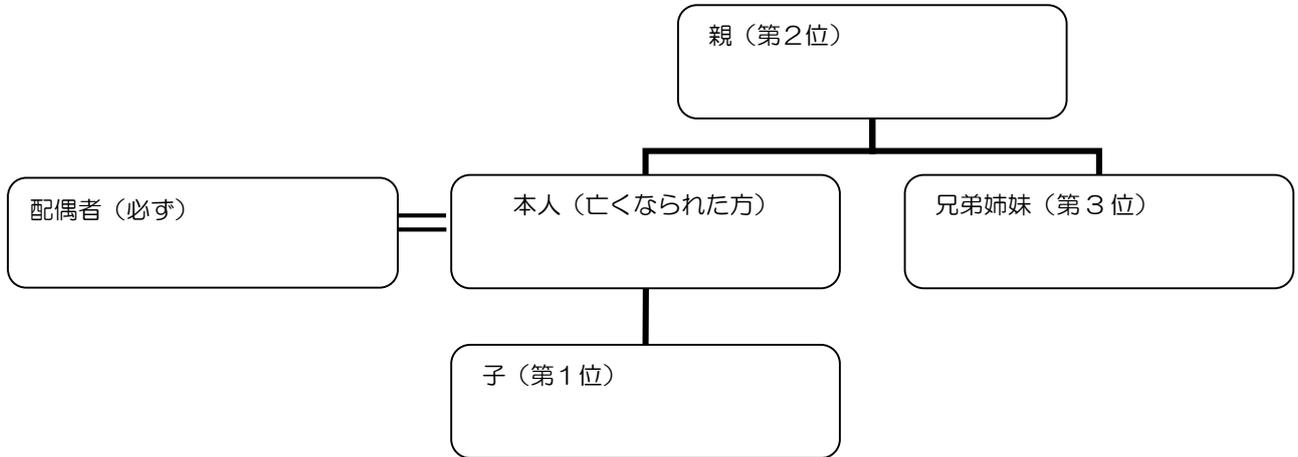
- ・相続人の代表者は、法定相続人の範囲内から選任してください。(裏面参照)
  - ① 被相続人の配偶者・子
  - ② ①がない場合、親、兄弟姉妹の順で該当
- ・被相続人との関係のわかる戸籍謄本等を添付してください。(原本還付可)
- ・法定相続人がいない場合は、届出人がそれとわかるもの(公正証書など)を添付の上、その旨を記入して提出してください。

### ◎法定相続人の範囲について

法定相続人になれるのは、配偶者と血族（以下の順位のとおり）です。

同じ順位の人が複数いる場合は、全員が相続人となります。また、相続人には優先順位があります。先順位の人が1人でもいる場合は、後順位の人には相続人にはなりません。

第1順位…子      第2順位…両親などの直系尊属      第3順位…兄弟姉妹



※子が死亡している場合は、子の子（孫）が相続