

桐生市電子地域通貨カード受領に関する誓約・申立書

年 月 日

(宛先) 桐生市長

申立人 (相続人代表者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

被相続人との続柄 ( )

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、上記被相続人の桐生市電子地域通貨カード受領に係る相続人代表者であることを申し立てます。

また、他の相続人から異議申し立てがあった場合には、私が責任をもって対処することを誓約します。

なお、上記の桐生市電子地域通貨カードの受領に関しても、私が責任をもって対処することを誓約します。

被相続人	氏名		
	死亡時の住所		
	死亡年月日		
相続人	氏名	住所	被相続人との続柄

<注意事項>

窓口に来る方の本人確認を行いますので、顔写真付きの身分証明書 (マイナンバーカード・運転免許証など) 1 点又は顔写真なしの身分証明書 (保険証など) 2 点が必要になりますので、ご提示ください。