

桐ペイ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 \_\_\_\_\_

被相続人との関係 ( \_\_\_\_\_ )

電話番号 \_\_\_\_\_

私は、下記被相続人の桐ペイ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、上記の桐ペイ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	被相続人との関係

<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(資格確認証など)2点が必要になりますので、ご提示ください。