

別記様式第1号(第5条関係)

邑楽町電子地域通貨（コハクペイ）カード受領に関する誓約・申立書			
<div style="text-align: right; margin-bottom: 20px;"> 年 月 日 </div> <div style="margin-bottom: 20px;"> 邑楽町長 宛て </div> <div style="margin-left: 40%;"> 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 _____ </div> <p style="margin-top: 30px;">私は、下記被相続人の邑楽町電子地域通貨（コハクペイ）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。</p> <p>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。</p> <p>なお、上記の邑楽町電子地域通貨（コハクペイ）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。</p>			
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。