申請予定者死亡により申請者等を変更する旨の申立書

　　　　　　　　　　　　　　　　　申立人　　　　　　　　　　　㊞

私は、高額障害福祉サービス等給付費・高額障害児通所給付費の申請について、申請予定者であった下記の者の相続人全員の総代者に選任されたので、その申請及び受領をすることを申し立てます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 申請予定であった者（死亡者） | |
| 申請予定であった者（死亡者）氏名 |  |
| 申請予定であった者（死亡者）住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 申立人（相続総代者） | |
| 申立人氏名 |  |
| 申立人住所 |  |
| 申請者との続柄 |  |
| 電話番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | コード | |  | 支店名 | コード | | |  | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | |
| 預金種別 | 1.普通 2.当座 3.その他（　　　） | | | 口座番号 | |  |  | |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | | （フリガナ） | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**※添付書類　　申請者と申立人の続柄を証明する書類（戸籍謄本等）**