

# 申 出 書

市川市長

私 \_\_\_\_\_は、令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日に

死亡しました \_\_\_\_\_に代わって、

介護保険サービス費等の支給申請及び受領することを申出いたします。

なお、このことについて、市川市に対しご迷惑をかけることはありません。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

申出人

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

被保険者との続柄 \_\_\_\_\_