

請 書

故_____（平成 年 月 日死亡）の
_____（平成 年 月 日～平成 年 月 日）を市
より受領することについて、私が相続人を代表して受領いたします。

なお、万一問題がおきたときは私が責任をもって処理し、市には
一切ご迷惑をおかけしません。

平成 年 月 日

氏名

印

住所

続柄

光 市 長 様