

誓約書

(あて先) 大和市長

被相続人（要介護被保険者等）に係る介護保険給付費の支給申請及び受領に関し、他の相続人から異議の申し立てがあった場合は、申請人の責任において当事者間で解決することを誓約します。

令和〇年〇〇月〇〇日

申請人（相続人）

住 所 大和市下鶴間 1-1-1

氏 名 大和 花子

被相続人との続柄 妻

住民票に記載の住所を記入してください。

被相続人 住 所 大和市下鶴間 1-1-1
(死亡時)

氏 名 大和 太郎

死亡年月日 令和〇年〇〇月〇〇日

誓約書

(あて先) 大和市長

被相続人（住宅の所有者）死亡のため、介護保険住宅改修の承諾に関し、他の相続人から異議の申し立てがあった場合は、相続人（住宅改修承諾者）及び申請者（被保険者）の責任において当事者間で解決することを誓約します。

令和〇年〇〇月〇〇日

誓約者 相続人（住宅改修承諾者）※相続人の自署でご記入ください。

住 所 大和市下鶴間 1-1-1

氏 名 大和 花子

被相続人との続柄 妻

住民票に記載の住所を記入してください。

被相続人（住宅所有者）



住 所 大和市下鶴間 1-1-1
(死亡時)

氏 名 大和 太郎

死亡年月日 令和〇年〇〇月〇〇日