

・本来の申請者（世帯主、喪主等）が亡くなっていて相続人が申請する場合に記入

横浜市国民健康保険給付費に関する申請及び受領に関する申立書

年 月 日

横浜市

区長

相続人を記入

申立人

〒

住所

電話番号

氏名

続柄

亡くなった被相続人について記入

私は、【氏名 (生年月日 年 月 日)】の相続人であり、当該給付費については、他の相続人から代表者として選任されていることを申し立てます。

なお、当該給付費については私の責任において受領し、横浜市国民健康保険には一切迷惑をかけないことを誓約します。

【添付書類】

- ・亡くなった被相続人との相続関係を証明するもの（戸籍謄本（戸籍全部事項証明書）等）
亡くなった世帯主と住民票上同一世帯の方が相続人の代表者として申請する場合は、添付を省略できることがあります。

戸籍謄本 住民票 その他 ()

公簿等確認により省略

受 付 印

【備考】

(注意) ※印の欄は、記入しないでください。