

# 承継申請書兼誓約書

佐世保市長 様

私は、佐世保市住民税均等割のみ課税世帯臨時給付金の支給対象者の死亡に伴い、当該給付金に係る受領権利を承継しましたので下記のとおり申請します。

また、他の相続人から異議申し立てがあった場合は、私の責任において相続人の間で解決することを誓約します。

記

## 1 承継による申請事項

佐世保市から故\_\_\_\_\_へ支給される、住民税均等割のみ課税世帯臨時給付金の請求並びに受領に関する一切の行為

令和 年 月 日

申請者 住所\_\_\_\_\_

(誓約者)

氏名\_\_\_\_\_印

電話番号\_\_\_\_\_

故人（支給対象者）との続柄\_\_\_\_\_

## 2 受取口座

【受取口座記入欄】※下欄に記載の上、振込先金融機関口座確認書類を添付してください。

金融機関名	支店名	分類	口座番号 (右詰めでお書きください。)	(フリガナ) 口座名義
銀行 農協 金庫 漁協 信組 信漁連 信連	本・支店 本・支所 出張所	1.普通		
金融機関番号	店番号	2.当座		
ゆうちょ銀行	通帳記号 <small>6桁目がある場合は、※印欄にご記入ください。</small>		通帳番号(右詰めでお書きください。)	
ゆうちょ銀行を選択された場合は、貯金通帳の見開き左上またはキャッシュカードに記載された記号・番号をお書きください。	1	※	0	

## 3 その他添付書類

- ①振込先金融機関口座確認書類（写し）
- ②故人と申請者の相続関係がわかる書類（戸籍謄本等）
- ③申請者の本人確認書類（写し）

以上