

申立書

受給者 小平 太郎 大正・昭和・平成・令和 〇〇年〇〇月〇〇日生は

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日に死亡したため、相続人協議のうえ、

相続人 小平 花子 (子) が1. 心身障害者医療費助成

2. 小平市心身障害者自動車ガソリン費補助等の請求(受領)に関して代理申請いたします。

令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日

相続人代表者 住 所 小平市小川町2丁目1333番地

氏 名 小平 花子 印

(受給者との続柄 子)