# 国富町元気アップくにとみ生活応援商品券の受領に係る

# 申出書兼誓約書（相続人用）

令和　　年　　月　　日

国富町長　殿

相続人代表
住　所

氏　名　　㊞

電話番号

被相続人との続柄

私は、下記対象者（死亡者）に配布される元気アップくにとみ生活応援商品券について、相続人を代表して受領するため、下記事項に同意の上、必要書類を添えて届け出ます。

・国富町が私と死亡者との続柄等について調査すること
・不正受領等が判明した場合は、未使用分の商品券及び使用済相当額を返還します
・このことについて、他の相続人との紛議を生じても相続者間で解決するものとし、私が一切の責任を負います

| | | |
|---|---|---|
| 配布対象者（死亡者） | 住　所 | |
| | 氏　名 | |
| | 死亡年月日 | |

●本人確認書類

□運転免許証　　□マイナンバーカード
□その他（　　）

●郵便局不在票　　□有　・　□無

---

元気アップくにとみ生活応援商品券を受領しました。　　令和８年　　月　　日

受領者氏名（自署）