

みどモス Pay カード（物価高騰支援事業）受領に関する誓約・申立書

被相続人	住 所	みどり市		
	氏 名			
	生 年 月 日	年	月	日
	死亡年月日	年	月	日

申立人（相続人代表者）	みどり市長 様			
	私は、上記被相続人のみどモス Pay カード（物価高騰支援事業）受領に係る相続人代表者であることを申し立てます。 また、他の相続人から異議申し立てがあった場合には、私が責任をもって対処することを誓約します。 なお、上記のみどモス Pay カード（物価高騰支援事業）の受領に関しても、私が責任をもって対処することを誓約します。			
	年 月 日 (〒 -)			
	(フリガナ) 住 所			
	アパート マンション名等			
	(フリガナ) 氏 名 ⑩			
	被相続人との続柄()			
	電話番号 ()			
	相続人	氏 名	住 所	被相続人との続柄