



# 記載例

## 誓約書

対象者氏名	<b>広域 太郎</b>	生年月日	<b>昭和11年 11月 11日</b>
死亡年月日	<b>令和7年 1月 11日</b>		

上記の者に係る住民税非課税世帯支援給付金の受領については、相続権者を代表して私が行い、後に問題が生じた場合でも私が一切の責任を負い、貴職に異議申し立てしないことを誓約します。

○年 ○○月 ○○日

豊川市長 様

《相続権者代表》

住 所 **豊川市諏訪1丁目1番地**  
氏 名 **豊川 花子**  
続 柄 **長女**  
電話番号 **090-0000-0000**

下記の口座に振り込みをしてください。

金融機関名	<b>東三河</b>						銀 行 信用金庫 農 協 信用組合	<b>豊川</b>		本 店 支 店 出張所			
金融機関コード				支 店 コード			預 金 種 類						
<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座						
フリガナ	<b>トヨカワ ハナコ</b>						口座番号						
口座名義人	<b>豊川 花子</b>						<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>	<b>8</b>

※口座名義人は、相続権者代表者と同じ方を記入してください。

※「フリガナ」も必ず記入してください。

添付書類:①対象者と相続権者代表者の続柄が確認できる書類(写)

②相続権者代表者の本人確認書類(写)

③振込希望口座の確認書類(写)

【地域福祉課記入欄】

整理番号	
備 考	振込エラー 対応 その他 ( )