

香川県後期高齢者医療広域連合長 殿

誓 約 書

(被保険者) 広域 連五郎 の 傷病手当金 については、

当人が死亡したため相続人に支給されますが、私 広域 太郎 が
他の相続人に代わって全額受給するものです。

なお、他の相続人の同意書を得ることが、遠隔、その他困難なため提出で
きませんが、このことに関する異議等についての一切の責任を負います。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

〒 760 - 0066

住 所 香川県高松市福岡町二丁目3-2

氏 名 広域 太郎



認
印

死亡者との続柄 長 男

電話番号 087-811-1866

(自署、押印のこと)