

福智ふくふく商品券相続受取申出書

福智町長 殿

【窓口へ受け取りに来られる方（相続人等）】

住所			
氏名		死亡者との続柄等	
電話番号	-	-	

【同意事項】 同意事項をご確認いただき、□に✓を付してください。

- 次の事項に同意の上、以下の商品券給付対象者分の商品券を代理で受領します。
- ・ 福智町が、私と死亡者との続柄等について調査すること。
 - ・ 私が、商品券を代理受領することについて、私以外の相続人からの同意を得ています。
 - ・ 不正受領等が判明した際は、未使用分の商品券及び使用済み相当額を返還します。

【死亡者事項】

※死亡された方と「同一世帯」又は「住民票上の住所が同じ」でない場合は、死亡された方との関係性を証する書類（戸籍謄本等）を持参いただき、給付窓口にて提示してください。

死亡者住所	福智町		
死亡者氏名		死亡者生年月日	年 月 日

【※町記入欄】

本人確認	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 その他（ ）
商品券給付日	令和 8 年 月 日