

令和 年 月 日

茨城町物価高騰対策生活応援地域商品券「きらり」の受領に係る

申出書兼誓約書

私は、下記死亡者分の物価高騰対策生活応援地域商品券の受領について申し出ます。なお、商品券を受領するにあたり、次のことについて誓約いたします。

- ・茨城町が、私と下記死亡者との続柄について調査することに同意します。
- ・私が下記死亡者分の商品券を受領することについて、私以外の相続人から同意を得ています。

死 亡 者 氏 名	
死 亡 者 住 所	茨城町
死 亡 年 月 日	令和 年 月 日
商品券受領申出者氏名	
商品券受領申出者住所	〒
商品券受領申出者電話番号	
死 亡 者 と の 続 柄	

※町記入欄

本 人 確 認	運転免許証 マイナンバーカード その他 ()
受 付 日	
続柄確認日	令和 年 月 日
商品券発送日	令和 年 月 日

