

# 誓 約 書

(あて先) 八戸市長

令和 年 月 日

\_\_\_\_\_の死亡による、下記に係る申請及び受領について  
相続人の間で異議が生じたときは、私が責任をもって解決します。

(サービス提供年月)

年 月 ~ 年 月分

- (  
 居宅介護 (予防) 住宅改修費  
 居宅介護 (予防) 福祉用具購入費  
 その他 ( )  
)

【相続人】

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ (続柄 \_\_\_\_\_)

電話 \_\_\_\_\_