

誓 約 書
(申請・請求・受領用)

令和 年 月 日

(提出先) 大阪市長

住 所

氏 名

被保険者 の死亡により、介護保険居宅介護

(介護予防)福祉用具購入費支給の申請、請求及び受領に関する一切

を相続人を代表して、私が行いその責任を全て負うことを誓約します。