

被相続人

の生駒市国民健康保険高額療養費にかかる

一切の権利、業務については相続人

が代表して承継する。

令和 年 月 日

代表相続人住所

代表相続人氏名

相続人住所

相続人氏名

相続人住所

相続人氏名

相続人住所

相続人氏名

実印

実印

実印

実印