

誓約書

令和 年 月 日

刈谷市長

高額介護（介護予防）サービス費については、被保険者_____が死亡したため、相続人である私が受領します。

私は、遺産分割の時まで責任をもってこれを管理し、後日相続人の間で問題が発生した場合には、当方にて処理し、刈谷市には一切迷惑をかけることを誓約します。

住 所_____

氏 名_____

※自署または記名押印してください。

被保険者との関係_____