様式第17－1号

令和　　年　　月　　日

保管物品受取人選任届兼同意書

社会福祉法人　　社会福祉協議会会長　様

利用者　住　所

氏　名　　印

私は、契約終了後等における保管物品の返還等について、下記の者を保管物品受取人として指名することをこの書面にて届け出ます。

記

保管物品受取人　住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

利用者との関係 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

私は、　　社会福祉協議会が実施する福祉サービス利用援助契約において、利用者　　の保管物品受取人として指定されることに同意いたします。

なお、保管物品を受け取った場合は、相続人全員で遺産分割協議が終わるまでの間、利用者の預かり品を保管します。

ただし、保管物品を受け取るまでに遺言執行者が判明した場合は、その方に返還されることに異議はありません。

令和　　年　　月　　日

住　所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

連絡先 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿