**同　　意　　書**

利用者○○○○と社会福祉法人○○○社会福祉協議会との間で締結されていた福祉サービス利用援助契約（令和○○年○○月○○日契約）において、利用者○○○○が社会福祉法人○○○社会福祉協議会に預けていた書類等について、利用者本人が死亡したため、相続人として受け取ります。

なお、本件に関する相続について、他相続人との遺産分割を行うとともに、万が一紛争が生じた場合は、私が一切の責任を持って解決することに同意いたします。

社会福祉法人　○○○社会福祉協議会

　会　　長　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（受取人）

住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：　　　　　　　　　　　（印）

（添付書類）※受取人が相続人であることが証明できる書類

　①戸籍謄本等（写し）

　　②受取人の身分証明書（写し）