

来庁者情報等記入票

※ 死亡の手續きにお越しの際には、こちらを記入の上お持ちください。

《亡くなられた方》

氏名		亡くなった日	令和 年 月 日
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日	葬儀した日	令和 年 月 日
加入保険	国保・後期高齢・社保・共済・その他()		

《窓口に来られる方》

住所	〒		
氏名			
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日		
死亡者との続柄	夫・妻・子・父母・孫・兄・弟・姉・妹・その他()		
電話番号		同居の有無	同居・別居

《相続人の代表となる方》 ⇒裏面参照

窓口に来られる方と同じ(同じ場合はチェック☑を入れて、口座情報のみ記入してください。)

住所	〒		
氏名			
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日		
死亡者との続柄	夫・妻・子・父母・孫・兄・弟・姉・妹・その他()		
電話番号		同居の有無	同居・別居

《相続人代表者の口座》

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・協同組合		
支店名	支店・支所・出張所	預金種別	普通・当座・()
口座番号			
口座名義人 (カタカナ)			

※以下は、亡くなられた方が国民健康保険または後期高齢者医療保険加入者の場合に記入ください。

《葬儀の喪主をした方》 ⇒裏面参照

窓口に来られる方と同じ(同じ場合はチェック☑を入れて、口座情報のみ記入してください。)

相続人代表者と同じ(同じ場合はチェック☑を入れてください。口座情報は記入不要です。)

住所	〒		
氏名			
生年月日	M・T・S・H・R 年 月 日		
死亡者との続柄	夫・妻・子・父母・孫・兄・弟・姉・妹・その他()		
電話番号			

《喪主の方の口座》

金融機関名	銀行・信用金庫・信用組合・協同組合		
支店名	支店・支所・出張所	預金種別	普通・当座・()
口座番号			
口座名義人 (カタカナ)			

※職員記入欄

本人確認書類	運転免許証・個人番号カード・障害者手帳・パスポート・保・年・介・職・他()
口座確認書類	<input type="checkbox"/> 通帳・カード(写しの添付) ・ <input type="checkbox"/> 窓口で確認 ・ <input type="checkbox"/> 確認書類なし

～来庁者情報等記入票に関するお願い～

このたびのご親族のご不幸、謹んでお悔やみ申し上げます。
市役所内での手続きにおいて必要となる**来庁者情報等記入票(裏面)**を**事前に記入**し、手続きに必要なものをおくやみハンドブック1ページでお確かめの上、ご来庁ください。

手続きがスムーズに進みますので、ご協力をお願いします。

～相続人代表者とは～

法定相続人の中で代表となる方を決めて記入してください。

亡くなられた後に、市役所に関する文書の送付、保険料や各種給付でお返しが生じた場合に指定された口座にお返し、また追加でお支払いが生じた場合は、その方にご案内いたします。

配偶者がいる場合は、配偶者は常に法定相続人となります。

第1相続人 配偶者

第2相続人 子(子がいない場合は孫)

第3相続人 父母(父母がいない場合は祖父母)

第4相続人 兄弟姉妹(兄弟姉妹がいない場合は甥姪)

～葬儀の喪主とは～

お葬式を行った喪主の方を記入してください。

国民健康保険または後期高齢者保険に加入している方は、申請していただくことで、葬祭費として3万円が喪主様の指定した口座に支給されます。

その他の保険に加入されている方は、それぞれの加入保険に申請してください。

裏面へ記入