

事前記入へのお願い ー市役所へお手続きにご来庁される際、ご提出くださいー

ご来庁時にお聞きする事項を記載したシートになります。ご来庁時でも構いませんが、事前にご記入頂きますと当日のお手続き時間の短縮につながります。

(宛先) 宗像市長

基本情報シート

下記届出事項については事実と相違なく、私の届出した事項につき一切の責任を負うことを同意します。また次の情報を宗像市に提供することに同意します。

届出日

亡くなられた方の情報			
フリガナ		配偶者	生年月日
氏名		お亡くなり の原因	葬儀の日

おくやみ手続きに来庁する方

フリガナ		亡くなら れた方 からみた 続柄	例)妻・夫・子	生年月日
氏名				
住所	「亡くなられた方」と同じ場合は <input checked="" type="checkbox"/> チェックで可： 〒		チェック 欄 <input type="checkbox"/>	TEL ※日中、連絡のつく電話番号を ご記入ください

喪主の方（葬祭費の申請者）

※ 亡くなられた方が 国民健康保険 又は 後期高齢医療保険 に加入していた場合のみ

氏名・住所等	① 「おくやみ手続きに来庁する方」と同じ : チェック <input type="checkbox"/>			
	② 異なる場合は、以下をご記入ください			
	フリガナ	亡くなら れた方 からみた 続柄	例)妻・夫・子	生年月日
氏名				
住所	〒		TEL	※日中、連絡のつく電話番号を ご記入ください
葬祭費等の振込先情報	指定口座	通帳記号		通帳番号 (右づめ)
	① ゆうちょ銀行	1	0 の	1
	② ゆうちょ銀行以外	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協	支店	預金種別 口座番号 (右づめ)
	口座 名義人	フリガナ 氏名		

※ 裏面も記載をお願いします

相続人代表の方

(各種通知書の受取・保険料等還付金の受取について、相続人を代表していただく方)

氏名・住所等	① 「おくやみ手続きに来庁する方」と同じ : チェック欄 <input type="checkbox"/>			
	② 「おくやみ手続きに来庁する方」と異なるが「喪主の方」と同じ : チェック欄 <input type="checkbox"/>			
	③ 異なる場合は、以下をご記入ください			
	フリガナ	亡くなられた方からみた続柄		生年月日
氏名				
住所	〒		TEL ※日中、連絡のつく電話番号をご記入ください	
還付金等の振込先情報	指定口座	通帳記号		通帳番号 (右づめ)
	① ゆうちょ銀行	1	0 の	1
	② ゆうちょ銀行以外	銀行 信用金庫 信用組合 農協 漁協	預金種別	口座番号 (右づめ)
	口座名義人	フリガナ	氏名	

相続人代表の方宛以外に、書類送付先を設定する場合

必要な方のみ	フリガナ	亡くなられた方からみた続柄	(例)妻・夫・子
	氏名		
	住所	〒	TEL ※日中、連絡のつく電話番号をご記入ください

【 市担当者記入欄 】

各項目を職員が代筆の場合

記載内容確認 (署名または記名押印)	印
-----------------------	---

おくやみ手続きに来庁された方の本人確認

- 運転免許証 個人番号カード 障害者手帳 旅券 (パスポート)
 健康保険証 介護保険証 運転経歴証明書
 その他 ()