

(表)

事前記入のお願い

～市役所へお手続きに来られる際に、ご提出ください～

ご来庁時にお伺いする主な事項を記載したシートです。事前にご記入いただきますとお手続き時間の短縮になります。わからないところは空欄でもかまいません。来庁の際お伺いいたします。

基本情報シート

下記届出事項について、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、次の情報を大川市に提供することに同意します。

届出日 年 月 日

①亡くなられた方

フリガナ	
氏名	
郵便番号	〒 -
住所	<input type="checkbox"/> 大川市大字
生年月日	年 月 日
葬儀の日	年 月 日
亡くなった原因	1 :交通事故等 2 :交通事故等以外

②手続きに来られる方

フリガナ	
氏名	
続柄	
郵便番号	〒 -
住所	<input type="checkbox"/> ()と同じ <input type="checkbox"/> 大川市大字
生年月日	年 月 日
電話番号	☎

※ ご記入いただく電話番号は、日中ご連絡のつく番号をお願いします。
※ 続柄は、亡くなった方から見た続柄です。

③相続人代表者

「② 手続きに来られる方」と同じ(以下、記入不要です)

フリガナ	
氏名	
続柄	
郵便番号	〒 -
住所	<input type="checkbox"/> ()と同じ <input type="checkbox"/> 大川市大字
生年月日	年 月 日
電話番号	☎

④喪主の方(亡くなった方が、大川市国保・後期高齢に加入の場合のみ)

葬祭費申請に使用します。

申請できるのは、会葬礼状または火葬許可証にお名前のある方です。

「② 手続きに来られる方」と同じ(以下、記入不要です)

「③ 相続人代表者の方」と同じ(以下、記入不要です)

フリガナ	
氏名	
続柄	
郵便番号	〒 -
住所	<input type="checkbox"/> ()と同じ <input type="checkbox"/> 大川市大字
電話番号	☎

※ 裏面への記入もお願いします。

(表)

事前記入のお願い

～市役所へお手続きに来られる際に、ご提出ください～

ご来庁時にお伺いする主な事項を記載したシートです。事前にご記入いただきますとお手続き時間の短縮になります。わからないところは空欄でもかまいません。来庁の際お伺いいたします。

基本情報シート

下記届出事項について、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、次の情報を大川市に提供することに同意します。

記入例

届出日 令和 7 年 7 月 1 日

①亡くなられた方

フリガナ	オオカワ タロウ
氏名	大川 太郎
郵便番号	〒 831-8601
住所	<input checked="" type="checkbox"/> 大川市大字 酒見256-1
生年月日	昭和 20 年 8 月 1 日
葬儀の日	令和 7 年 7 月 1 日
亡くなった原因	1 : 交通事故等 2 : 交通事故等以外

②手続きに来られる方

フリガナ	オオカワ ハナコ
氏名	大川 花子
続柄	子
郵便番号	〒 000-0000
住所	<input type="checkbox"/> ()と同じ 〇〇県××市△△1-1 <input type="checkbox"/> 大川市大字
生年月日	昭和 55 年 9 月 1 日
電話番号	☎ 0944-00-0000

※ ご記入いただく電話番号は、日中ご連絡のつく番号をお願いします。
※ 続柄は、亡くなった方から見た続柄です。

③相続人代表者

「② 手続きに来られる方」と同じ(以下、記入不要です)

フリガナ	オオカワ マルコ
氏名	大川 〇子
続柄	妻
郵便番号	〒 -
住所	<input checked="" type="checkbox"/> (①)と同じ <input type="checkbox"/> 大川市大字
生年月日	昭和 20 年 5 月 1 日
電話番号	☎ 000-0000-0000

④喪主の方(亡くなった方が、大川市国保・後期高齢に加入の場合のみ)

葬祭費申請に使用します。

申請できるのは、会葬礼状または火葬許可証にお名前のある方です。

- 「② 手続きに来られる方」と同じ(以下、記入不要です)
- 「③ 相続人代表者の方」と同じ(以下、記入不要です)

フリガナ	
氏名	
続柄	
郵便番号	〒
住所	<input type="checkbox"/> ()と同じ <input type="checkbox"/> 大川市大字
電話番号	☎

※ 裏面への記入もお願いします。

⑤ 相続人代表者口座

※ 還付金(払い戻し)が発生する場合に使用します。必ずしも発生するとは限りません。

※ 表に記載した相続代表者と口座名義人が一致する必要があります。相続人代表者と振込先が異なる場合は、相続人代表者の方からの委任状が必要です。

委任状の様式は『おくやみハンドブック』の45ページにあります。必要な場合はご活用ください。

金融機関	〇〇 銀行・金庫・農協・信用金庫・協同組合・信連・信漁連・()																
支店	本店・支店・出張所・本所・支所					種別	普通・当座		番号	0	0	0	0	0	0	0	
口座名義人	オ	オ	カ	ワ		マ	ル	コ									・濁点・半濁点は一字 ・姓と名の間は一字あける

⑥ 喪主の方の口座

※ 表に記載した「④喪主の方」と口座名義人が一致する必要があります。「④喪主の方」と振込先が異なる場合は、喪主の方からの委任状が必要です。

「⑤ 相続人代表者口座」と同じ(以下、記入不要)

異なる場合、以下をご記入ください。

金融機関	銀行・金庫・農協・信用金庫・協同組合・信連・信漁連・()																
支店	本店・支店・出張所・本所・支所					種別	普通・当座		番号								
口座名義人																	・濁点・半濁点は一字 ・姓と名の間は一字あける

以下、職員記入欄(こちらは記入不要です)

記入不要