

# おくやみ手続便覧



大 府 市

ご遺族の皆様へ

このたびのご逝去、謹んでお悔やみ申し上げます。

ご遺族の皆様におかれましては、悲しみや先々の不安もあるなか、  
相続のほか年金や保険など、市役所での申請や届出に関するさま  
ざまな手続きが生じてくるかと存じます。

大府市では、それらを少しでもわかりやすくご案内するため、このたび  
「おくやみ手続便覧」を作成しましたので、どうぞご活用ください。

故人のご冥福を心よりお祈り申し上げます。

大府市長 岡村 秀人



# 目次

- 1 市役所でできる手続き一覧・・・・・・・・・・・・・・・・ P 1・2
- 2 市役所以外で行う手続き（主なもの）一覧・・・・・・・・ P 3
- 3 手続きの際にお持ちいただくもの・・・・・・・・・・・・ P 4
- 4 大府市役所内の窓口案内図・・・・・・・・・・・・・・ P 5
- 5 市役所で行う手続き・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 6～16
- 6 市役所以外で行う手続き（主なもの）・・・・・・・・・・ P 17～19
- 7 おくやみ窓口の利用方法・・・・・・・・・・・・・・・・・・ P 20
- 8 おくやみ窓口予約用お客様シート（申込書）・・・・・・ P 22

# Ⅰ 市役所でできる手続き一覧

|      | 亡くなられた方についてのご確認   | 該当                       | ご覧いただく箇所                           | 受付窓口                |
|------|---|--------------------------|------------------------------------|---------------------|
| 住民関係 | 印鑑登録をしている   | <input type="checkbox"/> | P6<br>印鑑登録証                        | 市民課<br>1階 2番へ       |
|      | マイナンバーカードを持っている   | <input type="checkbox"/> | P6 個人番号カード・通知カード                   |                     |
|      | 住民基本台帳カードを持っている   | <input type="checkbox"/> | P6<br>住民基本台帳カード                    |                     |
| 健康保険 | 国民健康保険に加入している   | <input type="checkbox"/> | P6<br>国民健康保険                       | 保険医療課<br>1階 5番へ     |
|      | 後期高齢者医療制度に加入している  | <input type="checkbox"/> | P7<br>後期高齢者医療                      | 保険医療課<br>1階 4番へ     |
| 福祉医療 | 次のいずれかの助成制度の対象者である<br>子ども医療、障がい者医療、母子家庭等医療、精神障がい者医療、後期高齢者福祉医療 | <input type="checkbox"/> | P7<br>福祉医療                         |                     |
| 年金   | 次のいずれかの年金受給者、年金加入者<br>国民年金（老齢基礎・障害基礎・遺族基礎・寡婦年金等）、厚生年金、共済年金    | <input type="checkbox"/> | P8<br>国民年金                         | 保険医療課<br>1階 6番へ     |
| 戦傷病者 | 恩給を受給している<br>戦傷病者手帳を持っている                                     | <input type="checkbox"/> | P8<br>戦傷病者など                       | 地域福祉課<br>1階 7番へ     |
|      | 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金を受給している                                       | <input type="checkbox"/> |                                    |                     |
| 障がい  | 次のいずれかを受けている<br>福祉サービス受給者証、各種福祉手当、自立支援医療                      | <input type="checkbox"/> | P9・10<br>障がい者（その保護者等を含む）           | 高齢障がい支援課<br>1階 9番へ  |
|      | 次のいずれかを持っている<br>身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳                      | <input type="checkbox"/> |                                    |                     |
|      | タクシー利用券を利用している  | <input type="checkbox"/> |                                    |                     |
| 介護   | 65歳以上の方または要介護認定を受けている（認定申請中を含む）                               | <input type="checkbox"/> | P10<br>介護保険                        | 高齢障がい支援課<br>1階 10番へ |
| 高齢者  | 次のサービスを受けている<br>認知症高齢者見守り・搜索支援サービス、緊急通報装置、おおぶ・あったか見守りネットワークなど | <input type="checkbox"/> | P11<br>高齢者                         |                     |
| 税金   | 市・県民税が課税されている   | <input type="checkbox"/> | P12<br>市・県民税                       | 税務課<br>1階 11番へ      |
|      | 個人事業者   | <input type="checkbox"/> | P12<br>個人事業の廃止                     |                     |
|      | 原動機付自転車、125cc以下のバイク、小型特殊自動車、軽自動車及び125cc超のバイク等の車両を所有している       | <input type="checkbox"/> | P12<br>軽自動車税                       | 税務課<br>1階 13番へ      |
|      | 市税を納めている、未登記家屋を持っていて、その納税証明書が必要、市税を滞納している                     | <input type="checkbox"/> | P12市税の還付、未登記家屋の納税証明書<br>P13市税の納税相談 |                     |
|      | 固定資産（土地・家屋等）を持っている  | <input type="checkbox"/> | P13<br>資産税                         |                     |

※該当するかご不明な場合は、ご覧いただく箇所をご確認のうえ、各問い合わせ先へご相談ください。

|       | 亡くなられた方についてのご確認                                    | 該当                       | ご覧いただく箇所                 | 受付窓口                             |
|-------|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 子ども   | 次のいずれかの手当の認定を受けている<br>児童扶養手当、県遺児手当・市遺児手当 またはその対象児童 | <input type="checkbox"/> | P13<br>児童扶養手当・遺児手当（県・市）  | 子ども未来課<br>2階 ㊸窓口へ                |
|       | 児童手当を受けているまたはその対象児童                                | <input type="checkbox"/> | P13<br>児童手当              |                                  |
|       | 障がい児福祉サービスを受けている                                   | <input type="checkbox"/> | P13<br>障がい児福祉サービス        |                                  |
| 小・中学校 | 小・中学生またはその保護者                                      | <input type="checkbox"/> | P14<br>市立小・中学校           | 学校教育課<br>2階 ㊹窓口へ                 |
|       | 就学援助費・特別支援奨励費を受けている<br>保護者またはその対象児童生徒              | <input type="checkbox"/> | P14<br>就学援助費・特別支援<br>奨励費 |                                  |
|       | 放課後クラブに入所している児童またはその保護者                            | <input type="checkbox"/> | P14<br>放課後クラブ            |                                  |
| 広報    | 広報おおぶの配布を受けている                                     | <input type="checkbox"/> | P14<br>広報おおぶ             | 企画広報課<br>3階 ㊺窓口へ                 |
| 環境    | し尿清掃（くみ取り式トイレ）を使用している<br>※浄化槽式トイレは市役所以外で行う手続へ      | <input type="checkbox"/> | P14<br>し尿清掃              | 環境課<br>3階 ㊻窓口へ                   |
|       | 犬を飼っている  | <input type="checkbox"/> | P14<br>犬                 |                                  |
| 農地    | 農地または森林を持っている                                      | <input type="checkbox"/> | P15<br>農地・森林など           | 農政課<br>3階㊼窓口へ<br>農業委員会<br>3階㊽窓口へ |
|       | 農業者年金に加入している                                       | <input type="checkbox"/> |                          |                                  |
| 水道    | 水道の使用（契約）者・給水装置（水道メーター）の所有者である                     | <input type="checkbox"/> | P15<br>水道                | 水道経営課<br>4階 ㊾窓口へ                 |
|       | 水道料金の口座振替の名義人になっている                                | <input type="checkbox"/> |                          |                                  |
| 下水道   | 下水道事業受益者負担金を納付中または猶予中である                           | <input type="checkbox"/> | P15<br>下水道               |                                  |
| 住宅    | 市営住宅に入居している  | <input type="checkbox"/> | P16<br>市営住宅              | 建設総務課<br>4階 ㊿窓口へ                 |
| 生産緑地  | 生産緑地を持っている   | <input type="checkbox"/> | P16<br>生産緑地              | 都市政策課<br>4階 ㊽窓口へ                 |

※該当するかご不明な場合は、ご覧いただく箇所をご確認のうえ、各問い合わせ先へご相談ください。

## 2 市役所以外で行う手続き（主なもの）一覧

| 亡くなられた方についてのご確認  | 該当                       | 問合せ先   |
|--|--------------------------|--|
| 組、班に加入している   | <input type="checkbox"/> | 所属の組長又は班長にご連絡ください  |
| 園児またはその保護者   | <input type="checkbox"/> | 通園先でのお手続きになります<br>通園先へお問い合わせください   |
| 預貯金口座、クレジットカード、生命保険、損害保険、社会保険  | <input type="checkbox"/> | 各金融機関、各クレジット契約会社、加入していた生命保険会社、または取扱保険代理店会社、加入する社会保険またはお勤め先の担当者へお問い合わせください  |
| 厚生年金、共済年金、企業年金   | <input type="checkbox"/> | ねんきんダイヤル ☎0570-05-1165<br>半田年金事務所 ☎0569-21-2375<br>企業年金コールセンター<br>☎0570-02-2666  |
| 運転免許証  | <input type="checkbox"/> | 東海警察署<br>☎0562-33-0110   |
| 軽三輪、軽四輪（黄色ナンバー）  | <input type="checkbox"/> | 軽自動車検査協会愛知主管事務所<br>☎050-3816-1770  |
| 軽二輪（125cc超～250cc以下のオートバイ）、二輪の小型自動車（250cc超のオートバイ）<br>普通自動車、軽四輪（黒ナンバー） | <input type="checkbox"/> | 中部運輸局愛知運輸支局<br>☎050-5540-2046  |
| 不動産登記関係  | <input type="checkbox"/> | 名古屋法務局半田支局<br>☎0569-21-1095  |
| 国税（相続税、所得税、消費税）  | <input type="checkbox"/> | 名古屋国税局半田税務署<br>☎0569-21-3141   |
| 遺言書、相続放棄   | <input type="checkbox"/> | 名古屋家庭裁判所半田支部<br>☎0569-21-1610  |
| 浄化槽式トイレ  | <input type="checkbox"/> | 愛知県知多県民事務所環境保全課<br>☎0569-21-8111   |
| 県営住宅   | <input type="checkbox"/> | 名古屋尾張住宅管理事務所知多支所<br>☎0569-23-2716  |
| 固定・携帯電話、インターネット、ケーブルテレビ、電気、ガス  | <input type="checkbox"/> | 各契約会社へお問い合わせください   |
| NHK放送受信  | <input type="checkbox"/> | 受信料関係のお問い合わせ先<br>☎0120-151515<br>解約に関するお問い合わせ先<br>☎050-3786-5003   |
| 外国人  | <input type="checkbox"/> | 法務省出入国在留管理庁ウェブページ<br><a href="http://www.moj.go.jp/isa/applications/procedures/nyuukokukanri10_00020.html">http://www.moj.go.jp/isa/applications/procedures/nyuukokukanri10_00020.html</a> |

※該当するかご不明な場合は、P17～19をご覧ください、各問い合わせ先へご相談ください。

### 3 手続きの際にお持ちいただくもの

お越しの際は、以下の該当するものをお持ちください。  
 なお、手続きごとに必要なものにつきましては、次ページ以降をご参照ください。

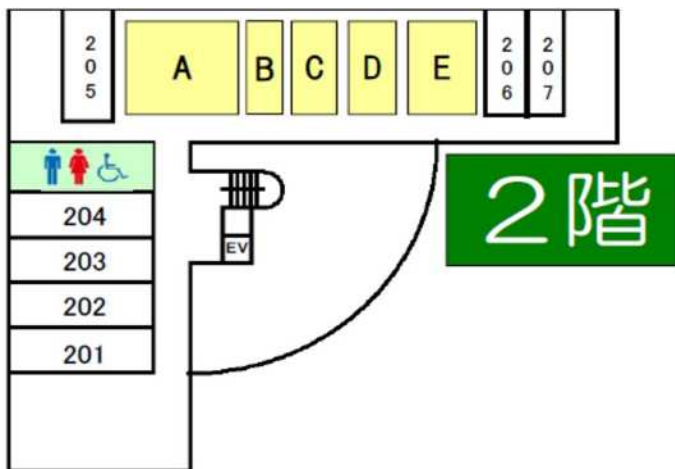
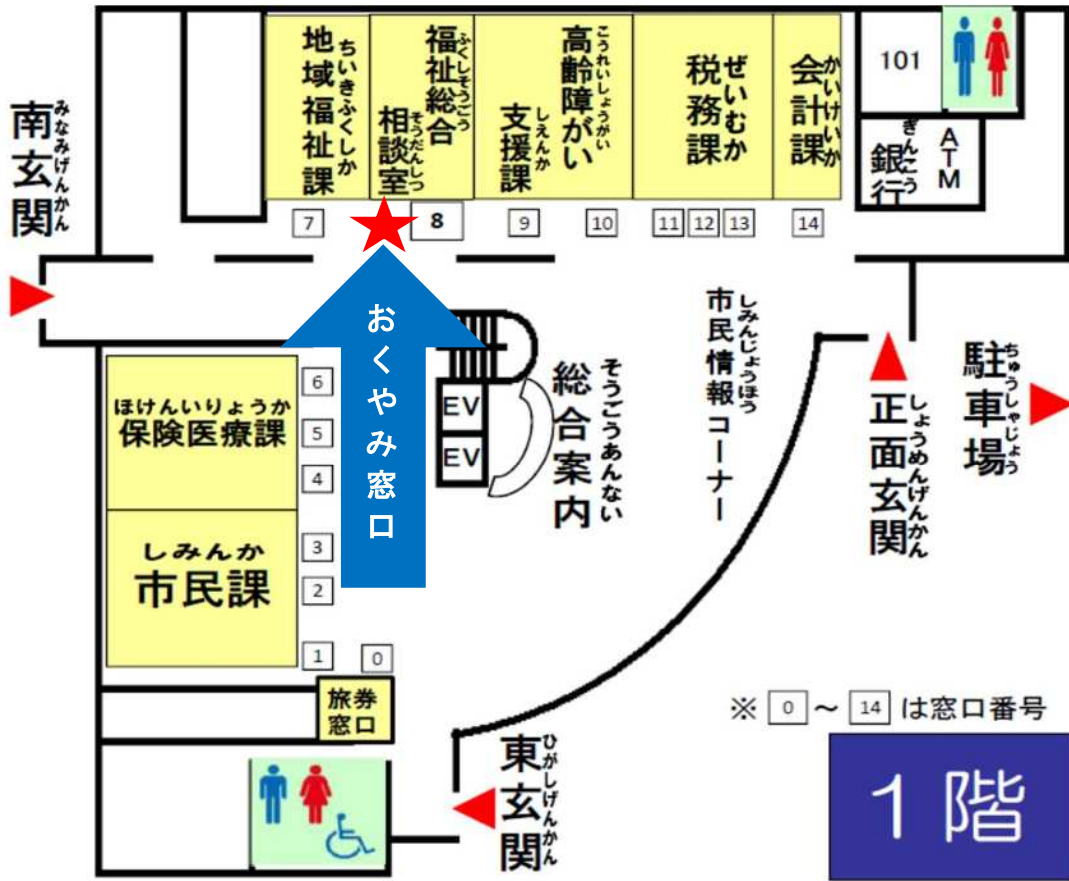
|                          |   |                             |
|--------------------------|---|-----------------------------|
| 《亡くなられた方のもの》             |   | ※見当たらない場合でも状況に合わせてご案内いたします。 |
| <input type="checkbox"/> | 年金手帳または年金証書(振込通知書など、基礎年金番号のわかるものでも可)  |                             |
| <input type="checkbox"/> | 個人番号カード(マイナンバーカード)または個人番号通知カード  |                             |
| <input type="checkbox"/> | 国民健康保険被保険者証、後期高齢者医療被保険者証<br>※ <u>世帯主が亡くなられた場合</u> で、同じ世帯の中に国民健康保険の加入者がいるときは、国民健康保険加入者全員の被保険者証 |                             |
| <input type="checkbox"/> | 介護保険被保険者証   |                             |
| <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳、自立支援医療受給者証<br>障害福祉サービス等受給者証  |                             |
| <input type="checkbox"/> | 福祉医療費受給資格者証(子ども医療、母子家庭等医療、障がい者医療、精神障がい者医療、後期高齢者福祉医療)  |                             |
| <input type="checkbox"/> | その他、市役所から交付された証書類   |                             |

|                          |   |
|--------------------------|---|
| 《ご遺族のもの》                 |   |
| <input type="checkbox"/> | お越しいただく方の本人確認書類<br>・写真付きのもの(1点)・・・有効期間のあるものは有効期間内のものに限る<br>※個人番号(マイナンバー)カード、運転免許証、運転経歴証明書、パスポート、在留カード、障害者手帳など<br><br>・写真付きのものがない場合は、次のものから2点<br>※被保険者証(健康保険、介護保険、後期高齢者医療制度)、年金手帳、年金証書、社員証、学生証、国または地方公共団体の機関が発行した免許証など |
| <input type="checkbox"/> | 預貯金通帳またはキャッシュカード(相続人代表および喪主のもの)   |
| <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方名義の預貯金通帳から各種税を口座引き落としされている場合は、新たに引き落としする口座の預貯金通帳と印かん(通帳印)  |

|          |   |
|----------|---|
| ※相続人代表とは | 法定相続人のうち、各種手続きの通知先として法定相続人を代表する方です。所有権や相続割合などを決めるものではありません。 |
|----------|---|

※お手続きによっては、委任状が必要となる場合があります。  
 ※お手続き内容の詳細については、各ページに記載されている問い合わせ先へお尋ねください。

#### 4 大府市役所内の窓口案内図



◎窓口・・・幼児教育保育課

○窓口・・・子ども未来課

◎窓口・・・学校教育課



◎窓口 企画広報課

◎窓口 環境課

◎窓口 農政課

◎窓口 農業委員会



◎窓口 水道経営課

◎窓口 建設総務課

◎窓口 都市政策課



## 5 市役所で行う手続き

| 印鑑登録証 <span style="float: right;">【問い合わせ先】 市民課 窓口サービス係<br/>2番窓口 ☎0562-45-6218</span> |            |         |   |
|--|------------|---------|---|
| チェック欄  | 対象         | 手続き・期限等 | 手続き前にご一読ください                                  |
| <input type="checkbox"/>   | 印鑑登録をしている方 | 返納または破棄 | ・個人の印鑑登録証<br>※手続きは返納のみです。ご自宅で破棄していただいても構いません。 |

| 個人番号カード・通知カード <span style="float: right;">【問い合わせ先】 市民課 窓口サービス係<br/>2番窓口 ☎0562-45-6218</span> |                        |         |                                 |
|--|------------------------|---------|---------------------------------|
| チェック欄  | 対象                     | 手続き・期限等 | 手続き前にご一読ください                    |
| <input type="checkbox"/>   | マイナンバーカード・通知カードを持っている方 | 返納不要    | 死亡に伴う各種手続きに必要な場合がありますので、保管ください。 |

| 住民基本台帳カード <span style="float: right;">【問い合わせ先】 市民課 窓口サービス係<br/>2番窓口 ☎0562-45-6218</span> |                  |         |  |
|--|------------------|---------|--|
| チェック欄  | 対象               | 手続き・期限等 | 手続き前にご一読ください                                   |
| <input type="checkbox"/>   | 住民基本台帳カードを待っている方 | 返納または破棄 | ・住民基本台帳カード<br>※手続きは返納のみです。ご自宅で破棄していただいても構いません。 |

| 国民健康保険 <span style="float: right;">【問い合わせ先】 保険医療課 国保年金係<br/>5番窓口 ☎0562-45-6330</span> |                                      |                              |  |
|---|--------------------------------------|------------------------------|--|
| チェック欄   | 対象                                   | 手続き・期限等                      | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/>  | 国民健康保険に加入している方                       | 資格喪失手続き<br>被保険者証の返却          | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》<br>・被保険者証、限度額認定証（交付者のみ）など  |
| <input type="checkbox"/>  |                                      | 葬祭費支給申請<br>《受付期限》<br>葬儀後お早めに | 《手続きできる方》原則喪主様<br>《持ち物》<br>・喪主の名前が確認できるもの（会葬礼状や葬儀費用の領収書等）<br>・喪主の預貯金通帳 ※喪主様以外の口座振込希望の場合、喪主の署名が必要 |
| <input type="checkbox"/>  | 亡くなられた方が世帯主で、同じ世帯に国民健康保険の加入者がいる方     | 国民健康保険の世帯主変更手続き              | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》<br>・世帯全員の被保険者証、限度額認定証（交付者のみ）など<br>*1（欄外参照）                                 |
| <input type="checkbox"/>  | 亡くなられた方の社会保険の扶養に入っており、国民健康保険に加入が必要な方 | 国民健康保険加入の手続き                 | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》<br>・社会保険などの資格喪失証明書<br>*1（欄外参照）   |

\*1・・・別世帯の方が手続きをする場合、新しい世帯主の委任状が必要

| 後期高齢者医療                  |   | 【問い合わせ先】 保険医療課 福祉医療係<br>4番窓口 ☎0562-45-6230 |  |
|--------------------------|---|--|--|
| チェック欄                    | 対象  | 手続き・期限等                                    | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 後期高齢者医療制度に加入している方<br>(75歳以上の方、65歳以上で一定の障がいがある方) | 資格喪失<br>被保険者証等の返還                          | <p>《手続きできる方》ご遺族</p> <p>《持ち物》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・被保険者証、限度額認定証（交付されていた方のみ）など</li> </ul>   |
| <input type="checkbox"/> |   | 葬祭費支給申請<br>《受付期限》<br>葬儀後お早めに               | <p>《手続きできる方》原則喪主様</p> <p>《持ち物》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・喪主の名前が確認できるもの（会葬礼状や葬儀費用の領収書等）、死亡診断書の写し、喪主の預貯金通帳などの口座がわかるもの</li> </ul> <p>※喪主様以外の口座振込希望の場合、喪主からの委任状が必要</p> |
| <input type="checkbox"/> |   | 相続人の口座登録                                   | <p>亡くなられた方に対して支給される給付費や還付される保険料があった場合は相続人の口座に振込まれます。</p> <p>《持ち物》</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・相続人の預貯金通帳などの口座のわかるもの</li> </ul> <p>※申請いただいても該当がなく支給がされない場合があります。</p>   |

| 福祉医療                     |                  | 【問い合わせ先】 保険医療課 福祉医療係<br>4番窓口 ☎0562-45-6230 |  |
|--------------------------|------------------|--|--|
| チェック欄                    | 対象               | 手続き・期限等                                    | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 福祉医療費受給者証を持っている方 | 受給者証の返却                                    | <p>《持ち物》 以下のうち該当するもの</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・子ども医療費受給者証</li> <li>・障がい者医療費受給者証</li> <li>・母子家庭等医療費受給者証</li> <li>・精神障がい者医療費受給者証</li> <li>・後期高齢者福祉医療費受給者証</li> </ul> |

| 国民年金                     |                                     | 【問い合わせ先】 保険医療課 国保年金係<br>6番窓口 ☎0562-45-6330        |  |
|--------------------------|-------------------------------------|---|--|
| チェック欄                    | 対象                                  | 手続き・期限等   | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 国民年金（老齢基礎・障害基礎・遺族基礎・寡婦年金など）を受給している方 | 受給者死亡届<br>未支給年金請求<br>遺族基礎年金請求など<br>《受付期限》<br>お早めに | 《請求できる方》<br>・亡くなられた方と生計関係のある親族<br>《持ち物》<br>・亡くなられた方の年金手帳、年金証書<br>・請求者の預貯金通帳、身分証明書、個人番号カードまたは通知カード<br>・請求者の戸籍謄本（亡くなられた方との関係がわかるもの。配偶者が亡くなられた場合は、除籍になっているものがが必要です。）<br>・死亡診断書の写し<br>・（別居の場合）生計同一関係に関する申立書<br>※追加で書類が必要な場合がございます。ご不明な点は事前にお問い合わせください。 |
| <input type="checkbox"/> | 年金を受給せずに亡くなられた場合                    | 死亡一時金請求<br>遺族基礎年金請求、寡婦年金請求など<br>《受付期限》<br>お早めに    |  |

※年金の手続きは、亡くなられた方の状況により異なります。上記の手続きは、該当する場合のご案内であり、すべての方に当てはまるものではありません。

| 戦傷病者など                   |                          | 【問い合わせ先】 地域福祉課 福祉係<br>7番窓口 ☎0562-45-6228 |   |
|--------------------------|--------------------------|--|---|
| チェック欄                    | 対象                       | 手続き・期限等                                  | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/> | 恩給を受給している方               | 失権届                                      | 恩給証書をご準備のうえ、総務省人事恩給局恩給相談専門ダイヤル☎03-5273-1400へお問い合わせください。 |
| <input type="checkbox"/> | 戦傷病者手帳を持っている方            | 異動等届                                     | 《持ち物》<br>・戦傷病者手帳<br>異動等届を記載し、市を通して愛知県知事に届け出が必要です。       |
| <input type="checkbox"/> | 戦没者等の遺族に対する特別弔慰金を受給している方 | 相続人の選定など                                 | 相続の対象になる可能性があるため、ご相談ください。                               |

# 障がい者 (その保護者等を含む)

【問い合わせ先】

高齢障がい支援課 障がい福祉係  
9番窓口 ☎0562-85-3558

| チェック欄                    | 対象                                 | 手続き・期限等                                 | 手続き前にご一読ください  |
|--------------------------|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を持っている方    | 手帳返還届<br>《受付期限》<br>お早めに                 | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・亡くなられた方の手帳<br>・マイナンバーがわかるもの   |
| <input type="checkbox"/> | 自立支援医療(更生医療、育成医療、精神通院)受給者証を持っている方  | 受給者証返還届<br>《受付期限》<br>お早めに               | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・亡くなられた方の自立支援医療受給者証  |
| <input type="checkbox"/> | 在宅重度障害者手当を受給している方                  | 資格喪失届<br>《受付期限》<br>お早めに                 | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>生計同一者がいる場合<br>・生計同一申立書<br>・生計同一者の預貯金通帳   |
| <input type="checkbox"/> | 心身障がい者扶助料を受給している方                  | 消滅届<br>《受付期限》<br>お早めに                   | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・世帯を同じくしていた方(同一世帯の方)の預貯金通帳   |
| <input type="checkbox"/> | 障害福祉サービスを受けている方                    | 返納のみ<br>《受付期限》<br>お早めに                  | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》・障害福祉サービス受給者証<br>※児の場合は子ども未来課2階㊦窓口へ  |
| <input type="checkbox"/> | 特別児童扶養手当を受給している方                   | 資格喪失届<br>《受付期限》<br>お早めに                 | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・特別児童扶養手当支給対象児童の扶養義務者等の預貯金通帳<br>・手当証書  |
| <input type="checkbox"/> | 特別児童扶養手当支給対象児童の方                   | 資格喪失届、または額改定届<br>《受付期限》<br>お早めに         | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・手当証書  |
| <input type="checkbox"/> | 障害児福祉手当、経過的福祉手当、または特別障害者手当を受給している方 | 死亡届と未支払手当請求書<br>《受付期限》<br>お早めに          | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・未支払手当請求者の預貯金通帳<br>※未支払手当を申請する場合は生計を同一にされていた方が手続きをしてください。  |
| <input type="checkbox"/> | 心身障害者扶養共済制度に加入している方(障がい者の保護者)      | 年金給付請求書<br>死亡重度障害届<br>年金支払希望口<br>座振替依頼書 | 《手続きできる方》ご遺族または代理人<br>《持ち物》<br>・死亡診断書または死体検案書<br>・加入者が削除された住民票<br>・年金管理者の住民票<br>・障がい者の住民票(コピー不可)<br>・氏名変更等があった場合は戸籍謄本<br>・加入証書(2口加入の場合は、口数追加証書)<br>※紛失した場合は「紛失届」<br>・障がい者の預貯金通帳<br>・年金管理者の預貯金通帳 |

| 障がい者（その保護者等を含む）          |                           |  |  |
|--------------------------|---------------------------|--|--|
|                          |                           | 【問い合わせ先】 高齢障がい支援課 障がい福祉係<br>9番窓口 ☎0562-85-3558 |  |
| チェック欄                    | 対象                        | 手続き・期限等  | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 心身障害者扶養共済制度の障がい者本人        | (受給する前)<br>弔慰金給付請求書<br>死亡重度障害届                 | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫<br>・加入者の住民票、障がい者が削除された住民票（コピー不可）<br>・弔慰金給付請求書は加入者が請求・受取が原則、それ以外の方は委任状が必要<br>・加入証書(2口加入の場合は、口数追加証書) ※紛失した場合は「紛失届」<br>・加入者の預貯金通帳 |
| <input type="checkbox"/> |                           | (受給中)<br>死亡重度障害届                               | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫<br>・障がい者の住民票<br>・受給者が削除された住民票<br>・心身扶養共済制度年金証書<br>※紛失した場合は「紛失届」  |
| <input type="checkbox"/> | 心身障害者扶養共済制度の年金管理者         | (受給する前)<br>年金管理者変更届                            | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫特になし  |
|                          |                           | (受給中)<br>年金管理者住所・氏名変更届                         | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫特になし  |
| <input type="checkbox"/> | NHK受信料で全額免除または半額免除を受けている方 | 放送受信料免除事由消滅届                                   | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫<br>・印鑑   |
| <input type="checkbox"/> | 障がいサービスを受けている方            | 残っている利用券などの返却                                  | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫以下の障がいサービスの残っている利用券など<br>・理美容サービス、日常生活用具、寝具のクリーニング・乾燥サービス、補装具、福祉タクシー料金の助成   |

| 介護保険                     |                                 |   |  |
|--------------------------|---------------------------------|---|--|
|                          |                                 | 【問い合わせ先】 高齢障がい支援課 高齢福祉係<br>10番窓口 ☎0562-45-6289      |  |
| チェック欄                    | 対象                              | 手続き・期限等   | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 65歳以上の方<br>または要介護（要支援）認定を受けている方 | 被保険者証等の返納<br>≪受付期限≫<br>生命保険、相続、介護保険サービスなどの手続きが終了した後 | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫<br>・介護保険被保険者証<br>・介護保険負担割合証（要介護（要支援）認定を受けていた方のみ）<br>・介護保険負担限度額認定証（負担限度額の認定を受けていた方のみ） |
| <input type="checkbox"/> |                                 | 介護保険口座振込依頼書   | ≪手続きできる方≫ご遺族<br>≪持ち物≫<br>・相続人の振込先口座がわかるもの  |
| <input type="checkbox"/> | 認定申請中の方                         | 介護認定申請取り下げ書   | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫特になし  |

| 高齡者                      |                              | 高齡障がい支援課 高齡福祉係<br>【問い合わせ先】 10番窓口 ☎0562-45-6289 |   |
|--------------------------|------------------------------|--|---|
| チェック欄                    | 対象                           | 手続き・期限等  | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/> | 配食サービスを利用している方               | サービス停止の連絡                                      | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫特になし<br>配食事業者及び市にご連絡ください。  |
| <input type="checkbox"/> | 認知症高齢者見守り・搜索支援サービス事業を利用している方 | 位置情報を確認できる機器（GPS機能付端末機）の返却                     | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫<br>・位置情報を確認できる機器（GPS機能付端末）  |
| <input type="checkbox"/> | おおぶ・あったか見守りネットワークに登録している方    | 廃止届  | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫特になし   |
| <input type="checkbox"/> | 緊急通報装置を設置している方               | 装置の返却  | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫<br>・本体、ペンダント  |
| <input type="checkbox"/> | 右記の高齡者福祉サービスを受けている方          | 残っている利用などの券の返却                                 | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫<br>・以下のサービスを受けている方は残っている利用券の返却が必要です。<br>・理美容サービス、家族介護用品支給、リフト付き福祉タクシー料金の助成、軽度生活援助事業（ねこの手サービス） |
| <input type="checkbox"/> | 温水プール及び温泉等の利用料金の助成券を持っている方   | 残っている助成券の返却                                    | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫<br>・残っている助成券（橙色）  |
| <input type="checkbox"/> | ふれあいパス70を（市循環バスの無料パス）持っている方  | 無料パスの返却  | ≪手続きできる方≫ご遺族など<br>≪持ち物≫<br>・無料パス  |

| 市・県民税                    |                | 税務課 市民税係<br>【問い合わせ先】 11番窓口 ☎0562-45-6217 |  |
|--------------------------|----------------|--|--|
| チェック欄                    | 対象             | 手続き・期限等                                  | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 市・県民税が課税されている方 | 相続人代表者指定届<br>《受付期限》<br>お早めに              | 亡くなられた方に納めていただく市・県民税がある場合<br>《手続きできる方》相続人代表者<br>《持ち物》相続人代表者の本人確認書類                                   |
| <input type="checkbox"/> |                | 市県民税の減免申請<br>《受付期限》<br>納税通知書に記載された納付期限   | 亡くなられた方に納めていただく市・県民税がある場合で、前年の合計所得金額が210万円以下の場合減免することができます。<br>《手続きできる方》相続人<br>《持ち物》納税通知書、相続人の本人確認書類 |

| 個人事業の廃止                  |       | 税務課 市民税係<br>【問い合わせ先】 11番窓口 ☎0562-45-6217 |   |
|--------------------------|-------|--|---|
| チェック欄                    | 対象    | 手続き・期限等                                  | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/> | 個人事業者 | 個人事業の廃業届                                 | 《手続きできる方》相続人<br>《持ち物》相続人の本人確認書類<br>※名古屋国税局半田税務署☎0569-21-3141<br>及び県知多県税事務所県民税・事業税グループ☎0569-89-8174へのお届けも必要です。 |

| 軽自動車税                    |   | 税務課 市民税係<br>【問い合わせ先】 11番窓口 ☎0562-45-6217 |   |
|--------------------------|---|--|---|
| チェック欄                    | 対象  | 手続き・期限等                                  | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/> | 原動機付自転車、125cc以下のバイク及び小型特殊自動車等の車両を所有している方(大府市ナンバー) | 廃車または名義変更<br>《受付期限》<br>お早めに              | 《手続きできる方》相続人<br>《持ち物》相続人の本人確認書類<br>廃車する場合はナンバープレートが必要です。  |
| <input type="checkbox"/> | 軽自動車及び125cc超のバイク等の車両を所有している方                      | 廃車または名義変更<br>《受付期限》<br>お早めに              | 《手続きできる方》相続人<br>《手続き先》市役所以外の手続きが必要<br>軽自動車⇒軽自動車検査協会愛知県主管事務所☎050-3816-1770へ<br>125cc超バイク⇒国土交通省中部運輸局愛知運輸支局☎050-5540-2046へ |

※毎年4月1日現在の所有者に課税されます。廃車・名義変更は早めの手続きをお願いします。

| 市税の還付、未登記家屋の納税証明書        |                           | 税務課 納税係<br>【問い合わせ先】 13番窓口 ☎0562-45-6263 |  |
|--------------------------|---------------------------|---|--|
| チェック欄                    | 対象                        | 手続き・期限等                                 | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 市税を納めている方                 | 市税の還付                                   | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》ご遺族の預貯金通帳   |
| <input type="checkbox"/> | 未登記家屋をお持ちの方で、その納税証明書が必要な方 | 納税証明書の発行                                | 《手続きできる方》同居のご遺族、相続人<br>《持ち物》<br>同居のご遺族：申請者の本人確認書類<br>相続人：相続人であることを証明できるもの（相続人の本人確認書と戸籍謄本等） |

| 市税の納税相談                  |        | 【問い合わせ先】 税務課 納税係<br>13番窓口 ☎0562-45-6263 |                                       |
|--------------------------|--------|---|---------------------------------------|
| チェック欄                    | 対象     | 手続き・期限等                                 | 手続き前にご一読ください                          |
| <input type="checkbox"/> | 市税の滞納者 | 納税相談                                    | ≪手続きできる方≫相続人代表者<br>≪持ち物≫相続人代表者の本人確認書類 |

| 資産税                      |                         | 【問い合わせ先】 税務課 資産税係<br>12番窓口 ☎0562-45-6260 |  |
|--------------------------|-------------------------|--|--|
| チェック欄                    | 対象                      | 手続き・期限等                                  | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 未登記家屋を持っている方            | 未登記家屋の名義変更                               | ・遺産分割協議書の写し等<br>※ケースにより異なりますので、資産税係までお問い合わせください。   |
| <input type="checkbox"/> | 固定資産(土地・家屋・償却資産)を持っている方 | 相続人代表者指定届兼固定資産現所有者申告書支                   | ・相続人全員または現所有者(相続人)の代表者の署名(後日郵送可)<br>※家庭裁判所にて相続放棄の手続きをされた方は、「相続放棄申述受理通知書」または「相続放棄申述受理証明書」の写しをご提出ください。 |

※相続にともなう登記手続きについては、法務局へお尋ねください。

(大府市内の土地・建物は名古屋法務局半田支局☎0569-21-1095へ)

| 児童扶養手当<br>遺児手当(県・市)      |   | 【問い合わせ先】 子ども未来課 子ども支援係<br>2階①窓口 ☎0562-45-6229 |                                    |
|--------------------------|---|---|------------------------------------|
| チェック欄                    | 対象  | 手続き・期限等                                       | 手続き前にご一読ください                       |
| <input type="checkbox"/> | 手当を受給している方                                  | 資格喪失<br>新規申請<br>未支払請求                         | ・ケースにより異なりますので、子ども支援係までお問い合わせください。 |
| <input type="checkbox"/> | 18歳以下(20歳未満で一定の障がいを含む)の児童を養育しており、ひとり親家庭となる方 | ※ケースにより異なります。                                 |                                    |
| <input type="checkbox"/> | 手当支給対象児童の方                                  |   |                                    |

| 児童手当                     |            | 【問い合わせ先】 子ども未来課 子ども支援係<br>2階①窓口 ☎0562-45-6229 |                                    |
|--------------------------|------------|---|------------------------------------|
| チェック欄                    | 対象         | 手続き・期限等                                       | 手続き前にご一読ください                       |
| <input type="checkbox"/> | 手当を受給している方 | 支給事由消滅<br>未支払請求<br>認定請求                       | ・ケースにより異なりますので、子ども支援係までお問い合わせください。 |
| <input type="checkbox"/> | 手当支給対象児童の方 | 支給事由消滅<br>または減額改定                             |                                    |

| 障がい児福祉サービス               |                   | 【問い合わせ先】 子ども未来課 子ども支援係<br>2階①窓口 ☎0562-45-6229 |   |
|--------------------------|-------------------|---|---|
| チェック欄                    | 対象                | 手続き・期限等                                       | 手続き前にご一読ください                                  |
| <input type="checkbox"/> | 障がい児福祉サービスを受けている方 | 返還のみ<br>≪受付期限≫<br>お早めに                        | ≪手続きできる方≫ご遺族または代理人<br>≪持ち物≫<br>・障害児福祉サービス受給者証 |



| 市立小・中学校                  |               | 【問い合わせ先】 学校教育課 学校総務係<br>2階㊤窓口 ☎0562-46-3332 |                           |
|--------------------------|---------------|---|---------------------------|
| チェック欄                    | 対象            | 手続き・期限等                                     | 手続き前にご一読ください              |
| <input type="checkbox"/> | 小・中学生またはその保護者 | 引き落とし口座の変更、児童生徒就学異動連絡票の記入など                 | 《手続きできる方》保護者<br>《持ち物》特になし |

| 就学援助費・特別支援奨励費            |                                 | 【問い合わせ先】 学校教育課 学校総務係<br>2階㊤窓口 ☎0562-46-3332 |                           |
|--------------------------|---------------------------------|---|---------------------------|
| チェック欄                    | 対象                              | 手続き・期限等                                     | 手続き前にご一読ください              |
| <input type="checkbox"/> | 就学援助費・特別支援奨励費を受けている保護者またはその児童生徒 | 口座振込変更申出書、辞退届など                             | 《手続きできる方》保護者<br>《持ち物》特になし |

| 放課後クラブ                   |                         | 【問い合わせ先】 学校教育課 放課後係<br>2階㊤窓口 ☎0562-46-3331 |                           |
|--------------------------|-------------------------|--|---------------------------|
| チェック欄                    | 対象                      | 手続き・期限等                                    | 手続き前にご一読ください              |
| <input type="checkbox"/> | 放課後クラブに入所している児童またはその保護者 | 退所届、変更届など                                  | 《手続きできる方》保護者<br>《持ち物》特になし |

| 広報おおぶ                    |                 | 【問い合わせ先】 企画広報課 広報広聴係<br>3階㊤窓口 ☎0562-45-6214 |                             |
|--------------------------|-----------------|---|-----------------------------|
| チェック欄                    | 対象              | 手続き・期限等                                     | 手続き前にご一読ください                |
| <input type="checkbox"/> | 広報おおぶの配布を受けている方 | 配布停止を希望する場合は申出                              | 《手続きできる方》ご遺族など<br>《持ち物》特になし |

| し尿清掃                     |                        | 【問い合わせ先】 環境課 環境衛生係<br>3階㊤窓口 ☎0562-45-6223 |  |
|--------------------------|------------------------|---|--|
| チェック欄                    | 対象                     | 手続き・期限等                                   | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | し尿清掃(くみ取り式トイレ)を使用している方 | 名義、人数変更<br>取り止め                           | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》特になし  |
| <input type="checkbox"/> |                        | 手数料納入口座の変更                                | 《手続きできる方》ご遺族<br>市税等預金口座振替依頼書をお渡しします。新口座の記入、通帳印の押印などをし、金融機関に提出してください。<br>※金融機関での手続きが完了するまでは、郵送する納付書でお支払いください。 |

| 犬                        |          | 【問い合わせ先】 環境課 環境衛生係<br>3階㊤窓口 ☎0562-45-6223 |   |
|--------------------------|----------|---|---|
| チェック欄                    | 対象       | 手続き・期限等                                   | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/> | 犬を飼っている方 | 所有者の変更<br>《受付期限》<br>お早めに                  | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》鑑札(紛失時は飼い主の住所氏名で確認します)※新しい飼養場所が市外になる場合は、手続きは不要です。当該自治体に届け出てください。 |

| 農地・森林など                  |                               | 【問い合わせ先】 農政課 3階◎窓口 ☎0562-45-6225<br>農業委員会 3階①窓口 ☎0562-45-6246    |  |
|--------------------------|-------------------------------|--|--|
| チェック欄                    | 対象                            | 手続き・期限等  | 手続き前にご一読ください   |
| <input type="checkbox"/> | 森林を持っている方<br>※地域森林計画対象の森林のみ該当 | 森林法第10条の7の2第1項の規定による森林の所有者届<br>《受付期限》<br>相続登記完了後、所有者となった日から90日以内 | 《手続きできる方》森林を相続された方<br>《持ち物》<br>・森林の土地の位置を示す地図<br>・森林の土地の登記事項証明書など、届出の原因を証明する書面           |
| <input type="checkbox"/> | 農地を持っている方                     | 農地法第3条の3規定による届出  | 《手続きできる方》農地を相続された方<br>《持ち物》<br>・相続登記完了後の登記事項証明書のコピーまたは遺産分割協議書のコピー                        |
| <input type="checkbox"/> | 農業者年金に加入している方                 | 死亡届  | 《手続きできる方》ご遺族など<br>《持ち物》<br>・年金証書<br>・死亡日と死亡者と遺族との続柄が分かる書類（戸籍謄本など）をお持ちになり、あいち知多農協大府支店の窓口へ |

| 水道                       |                            | 【問い合わせ先】 水道経営課 業務料金係<br>4階◎窓口 ☎0562-45-6238 |   |
|--------------------------|----------------------------|---|---|
| チェック欄                    | 対象                         | 手続き・期限等                                     | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/> | 水道の使用（契約）者、給水装置の所有者になっている方 | 水道使用者変更届、給水装置所有者変更届<br>《受付期限》<br>お早めに       | 《手続きできる方》新使用者など<br>《持ち物》<br>・新使用者の印鑑<br>・新所有者の印鑑<br>※郵送届出もできます。 |
| <input type="checkbox"/> |                            | 水道料金等口座振替依頼書                                | 《手続きできる方》新使用者など<br>※預貯金通帳と通帳印をお持ちになり、金融機関に提出してください。             |

| 下水道                      |                         | 【問い合わせ先】 水道経営課 業務料金係<br>4階◎窓口 ☎0562-45-6238 |                           |
|--------------------------|-------------------------|---|---------------------------|
| チェック欄                    | 対象                      | 手続き・期限等                                     | 手続き前にご一読ください              |
| <input type="checkbox"/> | 下水道事業受益者負担金を納付中または猶予中の方 | 下水道事業受益者異動申告書<br>《受付期限》<br>相続登記後、お早めに       | 《手続きできる方》ご遺族<br>《持ち物》特になし |

| 市営住宅  |                         |  |   |
|---|-------------------------|--|---|
| 【問い合わせ先】 建設総務課 施設維持係<br>4階㊦窓口 ☎0562-85-3896 |                         |  |   |
| チェック欄                                       | 対象                      | 手続き・期限等  | 手続き前にご一読ください                                    |
| <input type="checkbox"/>                    | 市営住宅にお住まいの方（入居名義人の方）    | 【同居している方が引き続き入居する場合】<br>承継の承認申請書<br>《受付期限》<br>お早めに | 《手続きできる方》承継者承継の手続きが必要です。<br>※事前に窓口へお問い合わせください。  |
| <input type="checkbox"/>                    |                         | 【退去する場合】退去届<br>《受付期限》<br>明け渡し10日前までに               | 《手続きできる方》ご遺族など退去手続きが必要です。<br>※事前に窓口へお問い合わせください。 |
| <input type="checkbox"/>                    | 市営住宅にお住まいの方（入居名義人ではない方） | 同居者の異動届<br>収入更生申請書                                 | 《手続きできる方》入居名義人各種手続きが必要です。<br>※事前に窓口へお問い合わせください。 |

| 生産緑地  |             |                    |   |
|---|-------------|--------------------|---|
| 【問い合わせ先】 都市政策課 計画地域交通係<br>4階㊧窓口 ☎0562-45-6221 |             |                    |   |
| チェック欄   | 対象          | 手続き・期限等            | 手続き前にご一読ください  |
| <input type="checkbox"/>                      | 生産緑地を持っている方 | 生産緑地の買取申出（生産緑地の解除） | 《手続きできる方》ご遺族など生産緑地の買取申出（生産緑地の解除）を行う場合は、相続登記前後により、提出書類などが異なります。詳しくは窓口へご相談ください。 |

## 6 市役所以外で行う手続き（主なもの）

| 組、班に加入している               |      |                |
|--------------------------|------|----------------|
| チェック欄                    | 手続き  | 問い合わせ先         |
| <input type="checkbox"/> | 訃報連絡 | 所属の組長又は班長へのご連絡 |

| 園児またはその保護者               |             |                                    |
|--------------------------|-------------|------------------------------------|
| チェック欄                    | 手続き         | 問い合わせ先                             |
| <input type="checkbox"/> | 退園、保護者変更の届出 | 通園先でのお手続きになります。<br>通園先へお問い合わせください。 |

| 預貯金口座                    |         |        |
|--------------------------|---------|--------|
| チェック欄                    | 手続き     | 問い合わせ先 |
| <input type="checkbox"/> | 口座凍結の解除 | 各金融機関等 |

| クレジットカード                 |                |             |
|--------------------------|----------------|-------------|
| チェック欄                    | 手続き            | 問い合わせ先      |
| <input type="checkbox"/> | 口座凍結後の支払い、解約など | 各クレジットカード会社 |

| 生命保険                     |                 |                    |
|--------------------------|-----------------|--------------------|
| チェック欄                    | 手続き             | 問い合わせ先             |
| <input type="checkbox"/> | 死亡保険金や入院給付金等の請求 | 加入していた生命保険会社または代理店 |

| 損害保険                     |           |                    |
|--------------------------|-----------|--------------------|
| チェック欄                    | 手続き       | 問い合わせ先             |
| <input type="checkbox"/> | 名義変更、解約など | 加入していた損害保険会社または代理店 |

| 社会保険                     |  |                                  |
|--------------------------|--|----------------------------------|
| チェック欄                    | 手続き  | 問い合わせ先                           |
| <input type="checkbox"/> | 亡くなられた社会保険加入者と同じ世帯に、国民健康保険の加入者がいない場合、または亡くなられた方が世帯主でない場合 | 加入している社会保険、またはお勤め先のご担当者へご確認ください。 |

| 厚生年金、共済年金                |                           |   |
|--------------------------|---------------------------|---|
| チェック欄                    | 手続き                       | 問い合わせ先  |
| <input type="checkbox"/> | 厚生年金、共済年金を受けている方が亡くなられた場合 | ねんきんダイヤル ☎0570-05-1165<br>半田年金事務所 ☎0569-21-2375 |

| 企業年金                     |                      |                              |
|--------------------------|----------------------|------------------------------|
| チェック欄                    | 手続き                  | 問い合わせ先                       |
| <input type="checkbox"/> | 企業年金を受けている方が亡くなられた場合 | 企業年金コールセンター<br>☎0570-02-2666 |

| 運転免許証  |                                  |                                   |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 運転免許証返納                          | 東海警察署 ☎0562-33-0110               |
| 軽三輪 軽四輪（黄色ナンバー）                                  |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 名義変更<br>廃車                       | 軽自動車検査協会愛知主管事務所<br>☎050-3816-1770 |
| 軽二輪（125cc超～250cc以下のオートバイ） 二輪の小型自動車（250cc超のオートバイ） |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 名義変更<br>廃車                       | 中部運輸局愛知運輸支局<br>☎050-5540-2046     |
| 普通自動車 軽四輪（黒ナンバー）                                 |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 名義変更<br>廃車                       | 中部運輸局愛知運輸支局<br>☎050-5540-2046     |
| 不動産登記関係  |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 土地・家屋等移転登記                       | 名古屋法務局半田支局<br>☎0569-21-1095       |
| 国税（相続税、所得税、消費税）                                  |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 相続税、所得税・消費税申告など                  | 名古屋国税局半田税務署<br>☎0569-21-3141      |
| 遺言書、相続放棄   |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 検認、開封など<br>相続放棄、限定承認など           | 名古屋家庭裁判所半田支部<br>☎0569-21-1610     |
| 浄化槽式トイレ  |                                  |                                   |
| チェック欄  | 手続き                              | 問い合わせ先                            |
| <input type="checkbox"/>                         | 名義変更、使用の休止または廃止、その他（法定検査、保守点検など） | 愛知県知多県民事務所環境保全課<br>☎0569-21-8111  |
| <input type="checkbox"/>                         | 清掃の依頼                            | オオブユニティ株式会社<br>☎0562-47-0535      |

| 県営住宅                     |                            |   |
|--------------------------|----------------------------|---|
| チェック欄                    | 手続き                        | 問い合わせ先  |
| <input type="checkbox"/> | 家族構成の変更                    | 名古屋尾張住宅管理事務所知多支所<br>☎0569-23-2716   |
| 固定・携帯電話、インターネット、ケーブルテレビ  |                            |   |
| チェック欄                    | 手続き                        | 問い合わせ先  |
| <input type="checkbox"/> | 解約、名義変更など                  | 各契約会社   |
| 電気・ガス                    |                            |   |
| チェック欄                    | 手続き                        | 問い合わせ先  |
| <input type="checkbox"/> | 解約、名義変更など                  | 各契約会社   |
| NHK放送受信                  |                            |   |
| チェック欄                    | 手続き                        | 問い合わせ先  |
| <input type="checkbox"/> | 解約、名義変更など                  | 受信料関係のお問い合わせ先<br>☎0120-151515<br>解約に関するお問い合わせ先<br>☎050-3786-5003  |
| 外国人                      |                            |   |
| チェック欄                    | 手続き                        | 問い合わせ先  |
| <input type="checkbox"/> | 在留カード、特別永住者証明書、外国人登録証明書の返納 | 法務省出入国在留管理庁ウェブページ<br>「在留カード等の返納について」<br><a href="http://www.moj.go.jp/isa/applications/procedures/nyuukokukanri10_00020.html">http://www.moj.go.jp/isa/applications/procedures/nyuukokukanri10_00020.html</a><br>参考書式「在留カード等の返納について」及び返納理由を証する文書（死亡証明書、戸籍謄本等）を添付した上、下記の返納先に送付してください。<br>返納先：〒135-0064 東京都江東区青海2-7-11 東京港湾合同庁舎9階 東京出入国在留管理局おだいば分室あて ※封筒の表に「在留カード等返納」と表記してください。 |

## 7 おくやみ窓口の利用方法

次の内容を読んで、ご利用ください。従来どおり各課を回っての手続きもできます。

### (1) おくやみ窓口について

亡くなられた方に関する死亡届出後の市役所の手続きについて、ご遺族の方が窓口を移動することなく、一つの場所で手続きが済むよう開設しております。

(一部対応していない手続きもございます。)

### (2) おくやみ窓口の予約について

窓口のご利用は**完全予約制**です。

予約は利用希望日の4日前(土日祝日、閉庁日を除く)までにご連絡ください。

<利用開始時間>①午前9時～②午前10時半～③午後1時半～④午後3時～  
1日4組のご遺族様にご利用いただけます。

<予約方法>①窓口・電話・ファックス・メールで、ご連絡ください。

22ページ、8 おくやみ窓口予約用お客様シート(申込書)をご利用ください。

(この段階ではおくやみ窓口の予約は完了しておりません。)

②福祉総合相談室が利用希望日時を確認し、関係課へ連絡し、ご遺族様の個別の手続き内容を確認します。

③再度、福祉総合相談室より、おくやみ窓口利用開始日時の確定のご連絡(電話、手紙、ファックス、メール)をします。

### (3) 予約先について

**大府市役所 福祉総合相談室「おくやみ窓口」**

電話：0562-47-2111(代表) 電話：0562-45-6219(直通)  
ファックス：0562-47-3150 メール：sodan@city.obu.lg.jp

予約受付時間：平日午前8時30分～午後5時15分

水曜日は午後7時15分まで

(土日祝日、12月29日～1月3日を除く)

※ 時間外のファックス・メールは翌開庁日受付となりますのでご了承ください。

#### (4) 利用当日について

必要書類等をご持参のうえ、市役所1階 福祉総合相談室 8番窓口の青色の看板を目印に「おくやみ窓口」へお越しください。



#### (5) 注意事項について

※窓口利用当日の予約は受付していません。4日（閉庁日を除く）前までにご予約ください。

※時間帯によっては、ご予約いただいてもお待ちいただく場合があります。

※利用できる方は、亡くなられた方の住民登録が大府市にある方に限ります。

※すべての手続きが、おくやみ窓口でできるものではありません。



## 8 おくやみ窓口予約用お客様シート（申込書）

（宛先）大府市長

次のとおり、関係各課へ情報提供することに同意し、申し込みします。

|     |          |              |                                  |
|-----|----------|--------------|----------------------------------|
| 予約日 | 令和 年 月 日 | 窓口利用<br>希望日時 | 令和 年 月 日 ( )<br>9時・10時半・13時半・15時 |
|-----|----------|--------------|----------------------------------|

### 1 亡くなられた方の情報 該当する所に○をつけてください。

|                       |   |              |  |
|-----------------------|---|--------------|--|
| フリガナ                  |   | 生年月日         | 明治・大正・昭和・平成・令和                                       |
| 氏名                    |   |              | 年 月 日  |
| 住所                    | 〒474-<br>大府市                                  |              |  |
| 死亡日                   | 令和 年 月 日                                      | 葬儀の日         | 令和 年 月 日   |
| 世帯主か否か                | ・世帯主 ・世帯主ではない                                 | 農地の有無        | ・農地なし・農地あり・不明  |
| 20歳未満の<br>人の扶養の<br>有無 | ・扶養なし<br>・扶養あり<br>・20歳未満の人はいるが、<br>扶養しているかは不明 | 障害者手帳の<br>有無 | ・手帳なし<br>・手帳あり<br>（・身体 ・療育 ・精神）<br>・不明               |
| トイレは下<br>水道か？         | ・下水道<br>・浄化槽<br>・汲み取り（し尿清掃）<br>・不明            | 犬の存在と<br>飼い主 | ・犬はいない。<br>・犬はいるが、飼い主ではない<br>・犬の飼い主<br>・犬はいるが、飼い主は不明 |

### 2 おくやみ窓口の来所予定者 該当する所に○をつけてください。

|            |                                       |       |                   |
|------------|---------------------------------------|-------|-------------------|
| フリガナ       |                                       | 生年月日  | 明治・大正・昭和・平成・令和    |
| 氏名         |                                       |       | 年 月 日             |
| 住所         | 〒 -<br>・亡くなられた方と同じ ・別居⇒住所 ( )         |       |                   |
| 携帯電話       | - -                                   | 家の電話  | ( ) -             |
| メール        | @                                     | FAX   | ・家の電話と同じ<br>( ) - |
| 故人との続柄     | 夫・妻・子・子の配偶者・父・母・孫・祖父・祖母・その他 ( )       |       |                   |
| 相続人か<br>否か | ・相続人代表者<br>・相続人だが、代表者ではない<br>・相続人ではない | 喪主か否か | ・喪主 ・喪主ではない       |

### 各課の手続きの有無（市役所記入欄）

|  |            |  |                |
|--|------------|--|----------------|
|  | 水道経営課      |  | 地域福祉課          |
|  | 環境課        |  | 農政課            |
|  | 保険医療課福祉医療係 |  | 農業委員会          |
|  | 保険医療課国保年金係 |  | 子ども未来課         |
|  | 税務課市民税係    |  | 高齢障がい支援課高齢福祉係  |
|  | 税務課資産税係    |  | 高齢障がい支援課障がい福祉係 |
|  | 税務課納税係     |  | その他 ( )        |

発行：大府市役所 福祉総合相談室 おくやみ窓口  
住所 〒474-8701 愛知県大府市中央町五丁目70番地  
電話 0562-47-2111（代表）0562-45-6219（直通）  
ファックス 0562-47-3150  
メール sodan@city.obu.lg.jp  
開庁時間 午前8時30分～午後5時15分  
（毎週水曜日は午後7時15分まで）  
土、日、祝日、12月29日～1月3日は休み  
発行年月：令和3年7月