

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 希望日時	令和 年 月 日() 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- 大府市	死亡届出先	・大府市・市外()
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歳未満の人の扶養の有無	・扶養なし ・扶養あり ・20歳未満の人はいるが、 扶養しているかは不明	障害者手帳の有無	・手帳なし ・手帳あり (・身体・療育・精神) ・不明
トイレは下水道か?	・下水道 ・浄化槽 ・汲み取り(し尿清掃) ・不明	犬の存在と 飼い主	・犬はいない。 ・犬はいるが、飼い主ではない ・犬の飼い主 ・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	〒 - ・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 () -
故人との続柄	夫・妻・子・子の配偶者・父・母・孫・祖父・祖母・その他()		
相続人か否か	・相続人代表者 ・相続人だが、代表者ではない ・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
	ゼロカーボン推進課		農業振興課
	保険医療課福祉医療係		農業委員会事務局
	保険医療課国保年金係		こども若者支援課
	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
	税務課納税推進室		その他()