受付番号　R　 ―

**おくやみコーナー　受付票**

**１｜故人の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 死亡日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 葬儀日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦　　　年　　　月　　　日 | 喪主（　　　　　　） |
| 死亡届 | 令和　　　年　　　月　　　日 　　提出 | 提　出　先 | □久喜市　□その他（　　　　　　　　　） |

**２｜連絡者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 故人との続柄（関係） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） |

**３｜来庁代表者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 故人との続柄（関係） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 連絡先 | （自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯） |
| メールアドレス |  |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦　　　　　　　年　　　　月　　　　日　 | 来庁予定人数 | 　　　　　　人 |

**４｜相続人代表者の情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏　名 |  | 故人との続柄（関係） |  |
| 住　所 | 〒 |
| 生年月日 | 大正・昭和・平成・令和・西暦　　　　　　　年　　　月　　　日　 | 相続 | □相続　□相続放棄 |
| 連絡先 | 　（自宅）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (携帯） |

**５｜通知送付先**

|  |  |
| --- | --- |
| 宛　先 |  |
| 住　所 | 〒 |

（市民課職員使用欄）　※こちらは記入しないでください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | 受付担当者名　（　　　　　　　　　） |
| 通知日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | □郵送　　□メール　　□電話　　□（　　　　　　　　　　） |
| 予約日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | □9:00 □10:30　 　□14:00　　□15:30 |
| 本人確認書類 | □個カ　□運免　□写真付住カ　□保険証　□年金手帳　□聴聞　□その他（　　　　　　　　） |
| □　関係各課への故人の情報提供についての同意 |
| 備　考 |  |