窓口提示シート

故人について

来庁日:令和 年 月 日

フリガナ							
氏名							
生年月日	大正 / 昭和 / 平成 / 令和 / 西暦				年	月	
住所	구	_					
世帯主氏名 (故人と同じ場合は記入不要)							
死亡日	令和		年	月	В		
葬儀を行った日	令和	年	月	В	• 未		
新世帯主氏名 (故人が単身世帯であった場合、 不明な場合は記入不要)							
来庁者について							
		来庁者につ	いて				
フリガナ		来庁者につ 	いて 				
フリガナ 氏名		来庁者につ 					
	T	来庁者につ 					
氏名 ————————————————————————————————————		来庁者につ -)					
氏名 住所 (故人と同じ場合は記入不要)	T (- その他()
氏名 住所 (故人と同じ場合は記入不要) 電話番号	〒 (配偶者	-) ·子() •		ますので、	ご準備・	

※お手続きの内容により、当日には完了しない場合があります。詳しくは各窓口でご確認ください。

健康保険証 • 介護保険証 • 後期高齢者医療保険者証 • 医療費受給者証

年金手帳・住民基本台帳カード(写真なし)

(係員使用欄)