

ご記入の上、お手続きの際にお持ちください。

嘉麻市長 あて

(表面)

おくやみ窓口お客様ご記入シート

下記届出事項については事実と相違ありません。また下記の情報を関係各課に提供することに同意します。

届出人ご署名

お届出日					
◎亡くなられた方の情報					
亡くなられた日	年	月	日		
氏名	ふりがな				
生年月日	年	月	日	性別	配偶者の有無 有 ・ 無
郵便番号	住所方書				
住所	嘉麻市	番地			
世帯主氏名	世帯主生年月日		年	月	日
世帯主からみた続柄	世帯主電話番号		亡くなられた方から みた世帯主との続柄		
【国保】被保番号	【介護保険】被保番号		【療育手帳】 被保番号		
【後期】被保番号	【障害手帳】被保番号		【精神福祉手帳】 被保番号		

◎届出される方

氏名	ふりがな	生年月日	年	月	日
亡くなられた方 からみた続柄	←妻・夫・子・子の子・父・母など				
電話番号					
郵便番号	住所方書				
住所	嘉麻市	番地			

◎新しい世帯主さまに変更の場合

←死亡した方が世帯主であった場合のみ記入。

氏名	生年月日	年	月	日	<input type="checkbox"/> 単身世帯	←死亡時に「単身」世帯であった場合はチェックしてください。
----	------	---	---	---	-------------------------------	-------------------------------

◎相続人代表者

※ 3親等以内の血族に限ります。

<input type="checkbox"/> 届出人と同一	←上記届出人と同一の場合は、「届出人と同一」にチェックしてください。チェックした場合は記入不要です				
相続人代表者氏名	ふりがな	生年月日	年	月	日
亡くなられた方 からみた続柄	←妻・夫・子・子の子・父・母など				
電話番号					
郵便番号	←ハイフンなし 住所方書				
住所	嘉麻市	番地			

・振込口座 ↓「○○銀行」「○○信用金庫」まで記入してください ↓「○○支店」まで記入してください

金融機関名称	支店等名称	預金種別		
口座番号	口座名義人 (カナ)	名義人 (漢字)		

・必要書類 ↑フケタあるか再確認してください ↑姓名の間は1文字空けて記入してください (全角カナ入力)

- ①通帳のコピー (口座番号・名義人が分かるもの)
- ②死亡者と相続人代表者が同一住民票でない場合は、関係性を示す戸籍の写しが必要

◎送付先の変更について (介護職課で利用)

<input type="checkbox"/> 届出人と同一	<input type="checkbox"/> 相続人代表者と同一	←届出人または相続人代表者と同一の場合は、どちらかチェックしてください。チェックした場合は、記入不要です。			
氏名	生年月日	年	月	日	
亡くなられた方 からみた続柄	←妻・夫・子・子の子・父・母など				
電話番号					
郵便番号	←ハイフンなし 住所方書				
住所	嘉麻市	番地			

(裏面につづきます)

(裏面)

◎葬祭費 ※国保・後期のみ (喪主・葬祭執行者(個人)であれば、三親等以内の血族の方以外でもお受け取りできます。)

<input type="checkbox"/> 届出人と同一	<input type="checkbox"/> 相続人代表者と同一	←上記届出人または相続人代表者と同一の場合は、チェックするとコピーします	
葬儀の日	年 月 日	←会葬礼状等から転記してください	
氏名	生年月日	年 月 日	
亡くなられた方 からみた続柄	←妻・夫・子・子の子・父・母など		
電話番号			
郵便番号	-	←ハイフンなし	住所方書
住所	嘉麻市	番地	

・振込口座

<input type="checkbox"/> 相続人代表者と同一	↓「〇〇銀行」「〇〇信用金庫」まで記入してください	↓「〇〇支店」まで記入してください		
金融機関名称	支店等名称		預金種別	
口座番号	口座名義人(カナ)		名義人(漢字)	

・必要書類

- ①通帳のコピー(口座番号・名義人が分かるもの)
- ②会葬御礼状または葬儀の領収書のコピー(喪主・葬祭執行者・費用負担者等が確認できるもの)

◎児童手当・子ども医療などの対象児童(監護者死亡の場合の子)

↓上記届出人と同一の場合は、「届出人と同一」にチェック

<input type="checkbox"/> 届出人と同一	<input type="checkbox"/> 相続人代表者と同一	←上記届出人または相続人代表者と同一の場合は、チェックしてください。	
氏名	生年月日	年 月 日	
亡くなられた方 からみた続柄	←妻・夫・子・子の子・父・母など		
電話番号			
郵便番号	-	←ハイフンなし	住所方書
住所	嘉麻市	番地	

◎児童手当受給者(監護者死亡の場合の子の口座)

・振込口座

↓「〇〇銀行」「〇〇信用金庫」まで記入してください ↓「〇〇支店」まで記入してください

金融機関名称	支店等名称		預金種別	
口座番号	口座名義人(カナ)		名義人(漢字)	

・必要書類

↑フケタあるか再確認してください ↑姓名の間は1文字空けて記入してください(全角カナ入力)

- ①通帳のコピー(口座番号・名義人が分かるもの)

--- ここから下は職員が記入します ---

届出人の身元確認

■身元確認	確認項目	記号番号	期限・交付日
I(1点)	個人カード		
	運転免許証		
	パスポート		
	住基カード		
	障がい者手帳		
	在留カード		
II(2点)	健康保険証		
	介護保険証		
	年金手帳		
	その他		
	健康保険証		
	介護保険証		
III(1点)+上記II(1点)	納税通知書		
	その他		
■代理権の確認			
委任状			
その他			→その他の種類を記入