

(宛先) 半田市長

お客様シート

下記届出事項については事実と相違なく、私の届出した事項につき一切の責任を負うことを同意します。
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。

届出日	令和 年 月 日
-----	----------

①亡くなられた方の情報

亡くなられた方 氏名		
住所	〒475- 半田市	アパート名・方書きなど
生年月日	T・S・H・R 年 月 日	
葬儀の日	令和 年 月 日	←告別式の日を記入してください。

②窓口に来られた方

相続人代表者※ (→違う場合は③も記入) 喪主 (→違う場合は④も記入)

ふりがな		
氏名		
死亡者から見た続柄	←妻・夫・子・子の子・父・母など	
電話番号		
住所	<input type="checkbox"/> :亡くなった方と同じ 〒 -	アパート名・方書きなど
生年月日	T・S・H 年 月 日	

◎窓口に来られた方の振込先情報 (還付金等の受取用です。相続人代表者・喪主ではない場合、記入は必須ではありません。)

金融機関名称	←「〇〇銀行」「〇〇信用金庫」まで記入してください	
支店等名称	←「〇〇支店」まで記入してください (ゆうちょ銀行の場合、記入不要です)	
預金種別	普通・当座	
口座番号	←ゆうちょ銀行の場合「記号(5桁) - 番号(8桁)」を記入してください	
口座名義人 (カナ)	←姓名の間は1文字空けて記入してください	
口座名義人 (漢字)		

窓口に来られた方が、相続人代表者・喪主(葬祭執行者)ではない場合は次ページも記入してください。

※相続人代表者とは、各種通知書の受取・保険料等還付金の受取について、相続人を代表していただく方です。

③相続人代表の方

喪主 (→違う場合は④も記入)

ふりがな		
氏名		
死亡者から見た続柄		←妻・夫・子・子の子・父・母など
電話番号		
住所	<input type="checkbox"/> :亡くなった方と同じ 〒 -	アパート名・方書きなど
生年月日	T・S・H 年 月 日	

◎相続人代表者の振込先情報 (還付金等の受取用)

金融機関名称		←「〇〇銀行」「〇〇信用金庫」まで記入してください
支店等名称		←「〇〇支店」まで記入してください (ゆうちょ銀行の場合、記入不要です)
預金種別	普通・当座	
口座番号		←ゆうちょ銀行の場合「記号(5桁) - 番号(8桁)」を記入してください
口座名義人 (カナ)		←姓名の間は1文字空けて記入してください
口座名義人 (漢字)		

④喪主の方 (葬祭費の申請者)

(※亡くなった方が国民健康保険、後期高齢者医療保険に加入していた場合のみご記入ください。)

ふりがな		
氏名		
死亡者から見た続柄		
電話番号		
住所	<input type="checkbox"/> :亡くなった方と同じ 〒 -	アパート名・方書きなど
生年月日	T・S・H 年 月 日	

◎葬祭費等の振込先情報 (喪主の口座)

金融機関名称		←「〇〇銀行」「〇〇信用金庫」まで記入してください
支店等名称		←「〇〇支店」まで記入してください (ゆうちょ銀行の場合、記入不要です)
預金種別	普通・当座	
口座番号		←ゆうちょ銀行の場合「記号(5桁) - 番号(8桁)」を記入してください
口座名義人 (カナ)		←姓名の間は1文字空けて記入してください
口座名義人 (漢字)		

コーナー担当者記入欄

◎各項目を職員が代筆の場合

記載内容確認 署名	
--------------	--

■本人確認

- I 免許証・パスポート・個人番号カード・住基カード・在留カード・特永証・障がい手帳
- II 保険証・年金手帳 + ()
- II その他 ()