

お客様情報シート

(市役所にお越しの際は、記入の上ご持参ください)

年 月 日

◎亡くなられた方の情報

後期高齢 国保 社保 その他 ()

住 所				
ふりがな			明 大 昭	
氏 名		生年月日	平 令	年 月 日
世帯主名		生年月日	明 大 昭 平	年 月 日
世帯主との続柄				
亡くなられた日		年 月 日		
葬儀の日		年 月 日		

◎届出される方の情報

氏 名		生年月日	明 大 昭 平	年 月 日
亡くなられた方から みた続柄				
住 所				
電話番号	()			

≪ 3 日以内窓口記入欄 ≫

○届出人の身元確認

I 個人カード	パスポート	障害者手帳	他 ()
運転免許証 (番号)			

対応職員

--