

この度のご親族様のご逝去、謹んでお悔やみ申し上げます

## 「おくやみ窓口」予約申込書

大洗町長 あて

受付日 \_\_\_\_\_

私は、下記により死亡届後の手続きのワンストップ受付「おくやみ窓口」の利用を申し込みます。

予約日時（来庁日） ※土日祝除き5開庁日以降			時間	
お亡くなり になった方	フリガナ 氏名	故	生年月日	
	住所	〒	亡くなられた日	
<input type="checkbox"/> 申込者	フリガナ 氏名		生年月日	
	住所	〒	続柄	<input type="checkbox"/> 同居している親族（ ） <input type="checkbox"/> 同居していない親族（ ）
<input type="checkbox"/> 来庁者	電話		E-mail	
	喪主		同行者氏名	
個人情報の お取扱い	✓点を入れてください 手続き準備に必要な情報を共有するために、役場内関係課が情報を閲覧する事に同意します <input type="checkbox"/> 亡くなられた方には 配偶者がいます <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ 相続する子どもがいます（ 人） <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ 町営墓地のご使用者名義人でした <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ 水道料金の使用者・支払者でした <input type="checkbox"/> はい・ <input type="checkbox"/> いいえ			

以下は町で使用します（ご記入は不要です）

受付日時	受付者	情報共有	開始時間・完了時間	所要時間／手続き件数