

おくやみコーナー 受付票

受付番号 R ー

1 | 故人の情報

フリガナ 氏名	.....		死亡日	令和	年	月	日	
生年月日	大正・昭和・平成・西暦	年	月	日	葬儀日	令和	年	月	日
死亡届	令和	年	月	日	提出	提出先	□久喜市 □その他()		
							喪主()		

2 | 連絡者の情報

フリガナ 氏名	.....		故人との 続柄(関係)	
住所	〒			
連絡先	(自宅)		(携帯)	

3 | 来庁代表者の情報

フリガナ 氏名	.....		故人との 続柄(関係)		
住所	〒					
連絡先	(自宅)		(携帯)			
メールアドレス						
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月	日	来庁予定人数	人

4 | 相続人代表者の情報

フリガナ 氏名	.....		故人との 続柄(関係)		
住所	〒					
生年月日	大正・昭和・平成・令和・西暦	年	月	日	相 続	□相続 □相続放棄
連絡先	(自宅)		(携帯)			

5 | 通知送付先

宛 先	
住 所	〒

(市民課職員使用欄) ※こちらは記入しないでください。

受付日	令和	年	月	日	受付担当者名 ()
通知日	令和	年	月	日	□郵送 □メール □電話 □()
予約日	令和	年	月	日	□9:00 □10:30 □14:00 □15:30
本人確認書類	□個力 □運免 □写真付住力 □保険証 □年金手帳 □聴聞 □その他()				
□ 関係各課への故人の情報提供についての同意					
備考					