

# お客様シート

事務 処理用	死亡者氏名	
	宛名番号	

(宛先) 扶桑町長

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。

## ① 窓口に来られた方

フリガナ 氏名		死亡者から 見た続柄		生年 月日	T・S・H・R 年 月 日
住所 電話番号	〒 - ( ) -				

## ② 相続人代表の方

「①窓口に来られた方」と同じ

上記と違う場合は以下をご記入ください。

フリガナ 氏名		死亡者から 見た続柄		生年 月日	T・S・H・R 年 月 日
住所 電話番号	〒 - ( ) -				

## ③ 喪主の方

「①窓口に来られた方」と同じ

「②相続人代表の方」と同じ

上記のいずれとも違う場合は以下をご記入ください。

フリガナ 氏名		死亡者から 見た続柄		生年 月日	T・S・H・R 年 月 日
住所 電話番号	〒 - ( ) -				

## ④ 相続人代表者の口座情報（還付金等を受け取るための口座）

金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店 支店	預金種別	口座番号
			普通・当座	
フリガナ 口座名義				

## ⑤ 喪主の口座情報（葬祭費等を受け取るための口座）

「②相続人代表の方と」同じ

上記と違う場合は以下をご記入ください。

金融機関	銀行 信用金庫 農協	本店 支店	預金種別	口座番号
			普通・当座	
フリガナ 口座名義				

