（宛先）蒲郡市長

おくやみ窓口事務に対する同意書

　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、次の情報を蒲郡市において確認した上でおくやみ窓口事務各担当課に提供し、おくやみ窓口事務各担当課間で亡くなった方の死亡後手続きに関する情報共有をすることに同意します。

　届出日　　　年　　　月　　　日

亡くなった方の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 死亡日 |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  |
|  | 〒 | 電話番号 |  |
| 住所 | 蒲郡市 |
| 性別 | 男・女 |

届出人の方の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 亡くなった方との関係 | 配偶者・子・　　　その他（　　　） |
| 氏名 |  |
| 証明書類 | 省略・別添あり |
| 住所 | 亡くなった方と同じ　□  〒  蒲郡市 | 生年月日 |  |
| 電話番号 |  |

各項目を職員が代筆の場合

|  |  |
| --- | --- |
| 記載内意要確認（署名又は記名押印） |  |
|  |

　また、おくやみ窓口事務各担当課はおくやみ窓口事務の手続きを行うことを目的として以上の情報を収集しますが、目的外の利用は致しません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付 | | 続柄 | | 入力 | | 発送 | | 他課申請書 | 印刷 |
| / |  | 戸・他  (　　) |  | / |  | / |  | 有・無 |  |

※本事業は元気な愛知の市町村づくり補助金を活用しています。