

電話予約でおたずねする内容はこちら（※1）

亡くなられた方の情報

(ふりがな) 氏 名	()
住 所	太子町大字
生 年 月 日	
亡くなられた日	

おくやみ窓口の予約

時間（9：00／10：30／13：30／15：00）

	日にち	時間
第1希望		
第2希望		
第3希望		

手続（来庁）される方の情報

氏 名	
住 所	
関 係	子・夫・妻・兄弟姉妹・その他（ ）
連絡先（電話番号／メールアドレス）	
予約確定の連絡方法／時間	電話・メール 月 日 午前・午後 時 分

（※本人確認： _____ 課 担当者 _____ 確認書類 _____）