

## 防府市規格葬儀利用申出書

（宛先）防府市長

住所 \_\_\_\_\_

申出者 氏名 \_\_\_\_\_

（葬祭執行者） 死亡者との続柄 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

経済的な理由により防府市規格葬儀による葬儀を行いたいので、下記のとおり利用を申し出ます。

死亡者	住所	※市外の場合 <input type="checkbox"/> 住所地特例を受けている。 （制度名 _____） <input type="checkbox"/> 住所地特例を受けていない。
	氏名	
	死亡日時	年 月 日 時 分
	健康保険の種類	<input type="checkbox"/> 国民健康保険 <input type="checkbox"/> 後期高齢者医療保険 <input type="checkbox"/> その他
申出者（葬祭執行者）の状況  ※死亡者の状況ではありません。 ※該当する番号に○印をしてください。 ※住所が市外の場合と、状況が6～9に該当する申出者は、該当番号の状況を証明する書類を持参してください。		1 生活保護を受給している。 2 市町村民税が非課税である。 3 国民健康保険料の軽減（軽減割合7割）を受けている。 4 後期高齢者医療保険料の均等割額の軽減（軽減割合7割）を受けている。 5 介護保険の負担限度額認定を受けている。 6 生活困窮者自立支援制度に基づく支援を受けている。 （自立相談支援、住居確保給付金等） 7 生活福祉資金、小口福祉資金の貸し付けを受けている。 （福祉資金、総合支援資金、教育支援資金等） 8 新型コロナウイルス感染症の影響による支援を受けている。 （緊急小口資金又は総合支援資金のうち生活支援費の特例貸付） 9 失業している。 10 葬祭執行者が、防府市福祉事務所長である。
【個人情報の取扱いに関する同意書】  私は、防府市規格葬儀の利用に当たり、申出内容の確認のため、私及び私の世帯員の個人情報（所得・課税状況等を含む）について市が所要の調査を行うこと及び関係機関等に対し照会することに同意します。  葬祭執行者 _____		市役所受付印    

**※注意事項**

本人確認：個・免・保・住・旅・他（ \_\_\_\_\_ ）

- ・ 申出書の提出時には、本人確認書類の提示をお願いします。（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）
- ・ 申出者が市内在住の場合でも、上記要件に該当する書類の提示が必要な場合があります。
- ・ 記入押印に代えて、署名することができます。