

# ご遺族の方へ

## お亡くなりになった方の手続きについて

このたびは謹んでおくやみ申し上げます。

ご遺族におかれましては今後市役所や、その他の関係機関での様々なお手続きが必要となる場合がございます。

市では市役所へ死亡届をご提出いただいた届出人の方へ、必要な手続きのご案内をお渡しいたします。申請いただく手続きについて、ご遺族のご負担を軽減し、スムーズに手続きが進められるよう、皆様のお手続きの一助となれば幸いです。



### おくやみコーナーのご案内（予約制）

個室を使用し、落ち着いた環境で、ご遺族の市役所での手続きをワンストップで行います。

※一部の手続きは、担当課を案内する場合があります。

○予約方法 : 来庁希望日の前日までに電話にてお申し込みください。  
(ご予約時に、亡くなられた方の氏名、生年月日、お越しになる方の氏名、生年月日、住所などをお伺いします。)

○予約電話番号 : 相馬市役所市民課 0244-37-2138  
※ご予約の状況によっては、ご希望日に添えない場合もありますので、ご了承ください。

○受付場所 : 相馬市役所市民課（相馬市役所1階）

○準備物 : 相続人代表者の印鑑、通帳、故人の保険証、受給者証など  
(詳しくは、各課の手続きをご確認願います。)

ご不明な場合は、事前にご連絡をいただき、ご予約日の前日までに手続きに必要な持ち物を、電話またはメールで案内します。

### 【各課の主な手続き】

| 担当課                            | 各制度など     | チェック                     | 手続き内容                                                                                                                            |
|--------------------------------|-----------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 市民課<br>(市役所1階)<br>0244-37-2138 | 世帯主変更     | <input type="checkbox"/> | 新しい世帯主をご家族で相談のうえ、届出をしてください。<br>届出人は、同一世帯の世帯員となります。<br>なお、二人世帯の場合、残りの世帯員が自動的に新たに世帯主となりますので、届出は必要ありません。                            |
|                                | 印鑑登録証     | <input type="checkbox"/> | 登録抹消になりますのでお返してください。                                                                                                             |
|                                | 住民基本台帳カード | <input type="checkbox"/> | <b>カード</b> を持参し、返納手続きをしてください。<br>※マイナンバーカードや通知カードなどのマイナンバーを確認できるものをお持ちの場合は、保険金の請求等の手続きで使用する可能性がありますので、相続等すべての手続きが終了するまで保管してください。 |

| 担当課                                                        | 各制度など                         | チェック                     | 手続き内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 市民課<br>(市役所 1 階)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 3 8                | 戸籍                            | <input type="checkbox"/> | ※ <u>死亡記載のある戸籍謄本等を必要とされる場合は、死亡届を提出されてから交付まで 1 週間程度かかります</u> ので、ご了承ください。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 保険年金課<br>(市役所 1 階)<br><br>(国保係)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 4 0 | 国民健康保険証                       | <input type="checkbox"/> | 葬祭費が支給されます。支給は口座振込となりますので、 <b>喪主の方の預金通帳と印鑑、会葬礼状などの喪主が確認できるもの、亡くなられた方の国民健康保険証</b> を持参してください。<br>なお、世帯主変更がある場合は、 <b>世帯全員の国民健康保険証</b> を持参してください。<br>保険証の返還                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| (年金係)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 4 1                           | 後期高齢者医療被保険者証                  | <input type="checkbox"/> | 葬祭費が支給されます。支給は口座振込となりますので、 <b>喪主の方の預金通帳、会葬礼状などの喪主が確認できるもの、亡くなられた方の後期高齢者医療被保険者証</b> を持参してください。<br>後期高齢者医療保険被保険者証の返還                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                            | 年金                            | <input type="checkbox"/> | 未支給年金、死亡一時金、遺族年金などの請求手続きがあります。<br>亡くなられた方が加入していた年金制度や受給していた年金の種類、ご遺族の状況によって、該当する手続き内容や手続き場所が異なりますのでご案内します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                            | 【国民年金（基礎年金）のみ受給していた方が亡くなった場合】 | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方が受給していた年金が、老齢基礎年金、遺族基礎年金、障害基礎年金、寡婦年金のみの場合の未支給年金の請求は、おくやみコーナー（保険年金課）で手続きできます。<br>○請求できる方<br>亡くなられた方と生計を同じくしていた（優先順位の高い順に）配偶者、子、父母、孫、祖父母、兄弟姉妹、その他 3 親等内の親族。<br>（持参するもの） <b>亡くなられた方の年金証書、請求者の通帳またはキャッシュカード、（亡くなられた方と請求者が同住所で世帯を分けていた場合）請求者のマイナンバーが確認できる書類。</b><br>※亡くなられた方と請求者との関係がわかる戸籍謄（抄）本も必要になります。詳細は手続きの際にご案内します。<br>※亡くなられた方と請求者の住民票上の住所が異なる場合、第三者の証明を受けた生計同一関係に関する申立書も必要になります。<br>※亡くなられた方の最終住民登録地が介護施設等の場合は、住民票の除票も必要になることがあります。 |
| こども家庭課<br>(市役所 1 階)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 2 0 4             | 子ども医療費、児童手当、その他各種手当等          | <input type="checkbox"/> | 受給者がお亡くなりになったときは、配偶者等に変更する手続きが必要になります。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 担当課                              | 各制度など                              | チェック                                                                                     | 手続き内容                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 高齡福祉課<br>(市役所１階)<br>０２４４－３７－３０６５ | 介護保険証                              | <input type="checkbox"/>                                                                 | 資格が喪失されますのでお返してください。                                                                                                                                                                                               |
|                                  | 【介護認定を受けている場合】                     | <input type="checkbox"/><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><input type="checkbox"/> | 高額介護（予防）サービス費の支給がある場合、受け取りの権利を引き継ぐための申請が必要です。<br>※対象者かどうかはお越しの際に高齢福祉課で確認します<br>(持参するもの) <u>申請者の通帳またはキャッシュカード</u><br>また、障がい者控除の対象である場合、申請書の記入をお願いしております。<br>※対象者かどうかはお越しの際に高齢福祉課で確認します<br>(持参するもの) <u>申請者の身分証明書</u> |
|                                  | 各種高齢サービス他                          | <input type="checkbox"/>                                                                 | 緊急通報システム等を利用している方が亡くなられた場合は利用停止の届出が必要です。                                                                                                                                                                           |
| 社会福祉課<br>(市役所１階)<br>０２４４－３７－２１０９ |                                    | <input type="checkbox"/><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><input type="checkbox"/> | 身体障害者手帳、療育手帳などの返還<br>(持参するもの) <u>各種手帳</u><br>重度心身障害者医療費受給者証などの返還<br>(持参するもの) <u>重度心身障害者医療費受給者証、相続人代表者の通帳</u>                                                                                                       |
| 社会福祉課<br>０２４４－３７－２２５８            | 災害義援金                              | <input type="checkbox"/>                                                                 | 被災時に世帯員が２人以上であった世帯で、県や日本赤十字社などの住宅に係る災害義援金の受取人である世帯主の方がお亡くなりになったときは、世帯員の一人が受け取りの権利を引き継ぐことになります。<br>また、死亡義援金の受取人がお亡くなりになったときは、配偶者または直系の遺族が受け取りの権利を引き継ぐことになります。<br>被災時に単身世帯であった方がお亡くなりになった場合も手続きがあります。                |
|                                  | 【住宅等が全壊または半壊の義援金を受け取っていた方が亡くなった場合】 | <input type="checkbox"/><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><input type="checkbox"/> | ○被災時の世帯員が２人以上であった場合<br>世帯主と同居していた世帯員が新たな受取人となります。<br>(持参するもの) <u>通帳またはキャッシュカード</u><br>○被災時の世帯員が単身であった場合<br>全壊または半壊の義援金の受け取りの権利はなくなります。                                                                             |
|                                  | 【死亡義援金を受け取られていた方が亡くなった場合】          | <input type="checkbox"/><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><input type="checkbox"/> | ○直系の遺族がある場合<br>新たな遺族の方が次の順位で受給者となります。同居の有無は問いません。<br>順位　１配偶者　２子　３父母　４孫　５祖父母　６直系の兄弟<br>(持参するもの) <u>相続関係の分かるもの(戸籍謄本、遺産分割協議書など)、通帳またはキャッシュカード</u><br>○配偶者または直系の遺族がない場合<br>死亡義援金の受け取りの権利はなくなります。                       |

| 担当課                                                                               | 各制度など                                | チェック                     | 手続き内容                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 税務課<br>(市役所 1 階)                                                                  | 相続人代表の届出                             | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方に対して、市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税・後期高齢医療者保険料・介護保険料が課されている場合は、相続人代表者の指定に関する手続きが必要になりますので、 <b>印鑑</b> を持参ください。                                                                                                                                                                         |
|                                                                                   | 固定資産税・軽自動車税                          | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方が、市県民税・固定資産税・軽自動車税・国民健康保険税・後期高齢医療者保険料・介護保険料が課されている方の代納者（納税管理人）となっていた場合は、今後の納税に係る代納者を指定する手続きが必要になりますので、 <b>印鑑</b> を持参ください。                                                                                                                                                       |
| -----<br>(市民税係)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 2 7                                        | 住民税<br>国民健康保険税<br>後期高齢医療保険料<br>介護保険料 | <input type="checkbox"/> | 納税義務者が亡くなられた場合は、相続人の方に納税義務が継承されますので、課税状況等をお伝えします。                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                   | 軽自動車税                                | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方の所有の軽自動車等については、次の取扱いとなりますので廃車または名義変更の手続きをお願いします。<br>・相馬市ナンバー：相馬市役所 税務課<br>・福島ナンバー：軽自動車検査協会 福島事務所（四輪）<br>（電話 0 5 0 - 3 8 1 6 - 1 8 3 7）<br>福島運輸支局（1 2 5 cc 超の二輪）<br>（電話 0 5 0 - 5 5 4 0 - 2 0 1 5）<br>南相馬自家用自動車組合<br>（電話 0 2 4 4 - 2 3 - 2 8 5 0）<br>又はお買い求めになられた車両販売店等にご相談ください。 |
| -----<br>(固定資産税係)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 2 8                                      | 土地・建物の相続登記完了までの期間にかかる納税通知書等の送付先      | <input type="checkbox"/> | 相続人が確定していない場合は、法定相続人の皆様で協議のうえ、相続人代表者を決めていただき、相続登記が完了するまでの期間、相続人代表者の方に納税通知書等の書類を発送させていただくことになります。（※なお、この届出は、相続する資産の所有権を定めるものではありません。）                                                                                                                                                   |
|                                                                                   | 土地・建物の相続登記後の固定資産税納税義務者               | <input type="checkbox"/> | 相続による所有権移転の登記が完了したときは、登記した年の翌年から、登記簿上の所有者が納税義務者になります。                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                   | 未登記家屋の所有者変更                          | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方の名義となっている未登記の家屋につきましては、未登記家屋に係る所有者変更の届出が必要になります。                                                                                                                                                                                                                                |
| -----<br>(税制係)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 2 6<br><br>(収納係)<br>0 2 4 4 - 3 7 - 2 1 2 9 | 市税の振替口座の停止手続き                        | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方の口座から市税の引き落とし（口座振替）をしていた場合は、解約の手続きが必要になりますので、 <b>印鑑</b> を持参ください。                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                   | 納税貯蓄組合への届出                           | <input type="checkbox"/> | 亡くなられた方が納税貯蓄組合に加入されていた場合は、届出に必要な用紙をお渡しさせていただきます。                                                                                                                                                                                                                                       |

| 担当課                              | 各制度など | チェック                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 手続き内容                                                       |
|----------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 建築課（市役所２階）<br>０２４４－３７－２１７８       |       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 亡くなった方が市営住宅に入居されていた場合は建築課で諸手続きがありますので、 <b>印鑑</b> を持参してください。 |
| 農業委員会<br>（市役所２階）<br>０２４４－３７－２１９０ |       | <input type="checkbox"/><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> |                                                             |

この他にも個人の状況により、必要書類について、おくやみコーナーの対応中、個別にご案内させていただく場合がございます。

遠方で再度の来庁が困難な方等は、事前に関係課へご確認をお願いいたします。

## ●市役所以外の主な手続き一覧

死亡に伴う市役所以外の主な手続きは以下のとおりです。  
該当する手続きを関係機関へお問い合わせください。

| 市役所以外の主な手続き               | お問合せ先                         |
|---------------------------|-------------------------------|
| 水道料金等(名義変更・解約)            | 相馬地方広域水道企業団<br>☎0244-35-6700  |
| 電気・ガス料金(名義変更・解約)          | 各契約会社                         |
| NHK 受信料の名義変更・解約           | NHK ふれあいセンター ☎0570-077-077    |
| インターネット・携帯電話・固定電話の契約承継・解約 | 各契約会社                         |
| クレジットカードの解約               | 各契約会社                         |
| 生命保険などの請求                 | 加入の生命保険会社など                   |
| 土地・家屋の相続手続き               | 福島地方法務局 相馬支局<br>☎0244-36-3413 |
| 国税(所得税など)関係の相続・申告         | 相馬税務署 ☎0244-36-3111           |
| 預貯金口座の凍結解除                | 各金融機関                         |

この一覧は、参考として作成したものです。

個人の状況や制度の変更等により、お手続きの内容や必要書類について異なる場合がありますので、お手続きの際には改めて関係機関へご確認をお願いいたします。