

東広島市終活情報登録内容変更届出書

年 月 日

東広島市長 様

登録内容を変更したいので、次のとおり届け出ます。

登録番号		ふりがな	
		氏 名	
住 所	〒 ー		
生年月日	年 月 日	電話番号	

※ 登録番号が不明な場合、氏名のほか、住所、生年月日、電話番号も記入すること。

変更理由	<input type="checkbox"/> 状況が変わったため <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	---

申請者が本人以外の場合、以下に記入すること。

申請者	ふりがな		本人との関係性	
	氏 名			
	住 所	〒 ー		
	生年月日	年 月 日	電話番号	

【市担当処理欄】		
<input type="checkbox"/> 支援機関等・担当者 () <input type="checkbox"/> 変更申請者（本人・親族）の本人確認書類確認済 () <input type="checkbox"/> 変更申請者が成年後見人の場合 登記事項証明書確認済 本人確認書類確認済 ()	(受付印)	(受付担当者)

7 葬儀や遺品整理等終活に関する生前契約先

【提供先】●医療機関・警察・消防・市の関係課

●緊急連絡先で「開示請求が可能な者」として指定した人

契約事項等	氏名（名称）	住所（所在地）	電話番号

葬儀や遺品整理の生前契約先について留意事項などある場合はこちらにご記入ください。

8 お墓の所在地

【提供先】●緊急連絡先で「開示請求が可能な者」として指定した人

名称		(墓地の略図等)
所在地		

お墓の所在地について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

9 遺言書の保管場所（開示時期は登録対象者の死後）

※本人のみ変更可能

【提供先】●緊急連絡先で「開示請求が可能な者」として指定した人

保管場所	
------	--

遺言書の保管場所について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

10 自由登録事項

【提供先】●医療機関・警察・消防・市の関係課(必要な事項に限る)

●緊急連絡先で「開示請求が可能な者」として指定した人

1	開示時期	<input type="checkbox"/> 意思表示できなくなったとき <input type="checkbox"/> 登録対象者の死後
	登録内容	
2	開示時期	<input type="checkbox"/> 意思表示できなくなったとき <input type="checkbox"/> 登録対象者の死後
	登録内容	