

観音寺市わたしの終活情報登録票

観音寺市長 宛て

観音寺市終活情報登録事業実施要綱第3条の規定により、観音寺市終活情報登録事業への登録を申請します。

登録対象者 (本人)	フリガナ		住所	
	氏名	⑩ (自署の場合押印不要)		
	生年月日	年 月 日	電話番号	— —
【市担当使用欄】 ☐ 本人の身分証明書確認済				

登録対象者（本人）と申請者が異なる場合は、記入してください。

申請者	本人が認知症等の疾病等で申請できないことが明らかな場合に限り、次の人が申請できます。 〔 〕①後見人（登記の事実が分かる書類が必要です。） 〔 〕②親族（後見人がいない場合に登録申請できます。）			
	フリガナ		住所	
	氏名			
	生年月日	年 月 日	電話番号	— —
【市担当使用欄】 ☐ 申請者の身分証明書確認済 ☐ （後見人の場合）登記事項証明書確認済				

1 緊急連絡先（個人・法人とも登録可）

	フリガナ 氏名（名称）	関係	生年月日	住所（所在地） 電話番号	同意のある方
1				— —	
2				— —	
3				— —	

2 通院先

医療機関名	(電話番号)	(電話番号)
	(電話番号)	(電話番号)
☐ エンディングノート P		

3 リビングウィルの保管場所又は預け先

保管場所又は預け先
☐ エンディングノート P

4 エンディングノートの保管場所又は預け先

保管場所又は預け先
☐ エンディングノート P

5 臓器提供の意思

臓器提供に関する意思 該当する□にチェックしてください。 ☐ 希望しない ☐ 希望する → ☐ 運転免許証に記載 ☐ その他記載場所〔
☐ エンディングノート P

6 献体登録先

献体の登録をされている方は□にチェックし、登録先と連絡先を記入してください。 ☐ 登録している (登録先 電話番号)
☐ エンディングノート P

7 死後事務委任契約、葬儀等の生前契約等

契約事項等	氏名(名称)	住所(所在地)	電話番号
☐ エンディングノート P			

8 遺言書の保管場所

□「1 緊急連絡先」で指定した人からの問合せに回答してください。

□下表の指定回答対象者からの問合せに回答してください。

指定回答 対象者	氏名（フリガナ） 生年月日	関係	住所 電話番号
1	(年 月 日)		
2	(年 月 日)		
遺言書の 保管場所	☐ 公正証書遺言 ☐ 自筆証書遺言 （保管場所 作成年月日 ）		
☐ エンディングノート P			

9 お墓の所在地

所在地		墓地内の略図等
名称		
電話		
☐ エンディングノート P		

10 他の自由登録

自由登録	回答時期	☐ 自力で意思の伝達ができない状態となった場合 ☐ 本人の死後に回答
	登録事項	
	登録内容	
	☐ エンディングノート P	

上記の記載内容に相違ありません。

年 月 日

印

(自署の場合押印不要)