

緊急連絡先登録同意書

観音寺市長 宛て

私は、観音寺市終活情報登録事業の登録対象者_____の緊急連絡先として登録することについて、同意します。

記 入 日	年 月 日
住 所	
フリガナ	
氏 名	⑩ (自署の場合押印不要)
生 年 月 日	
登録対象者 との 関係	
電 話 番 号	