

様式第1号（第3条関係）

臼杵市終活情報登録申請書

令和8年4月1日

(あて先) 臼杵市長

以下の内容に同意し、終活情報の登録を申請します。

(確認して☑をしてください)

- 登録対象者が意思表示ができなくなったとき又は死亡したときには、警察、消防、医療機関及び本申請書で指定した者からの照会に対して、本申請書の内容を市が開示すること。
- 市が住民基本台帳情報に基づき、異動情報を参照すること。
- 登録対象者が死亡した日から1年を経過したとき又は市外へ転出したときは、本登録を廃止すること。

登録対象者(本人)

ふりがな氏名	うすき たろう 臼杵 太郎	生年月日	昭和11年1月1日
住所	〒875 - 0041 臼杵市(野津町) 大字 臼杵72番地		
電話番号	111-1111-1111		

成年後見人等(本人に代わり登録申請を行う者)

ふりがな氏名	うすき 一郎 臼杵 一郎	生年月日	昭和33年3月3日
本人との関係	<input type="checkbox"/> 成年後見人 <input checked="" type="checkbox"/> 親族等(続柄 長男)		
住所	〒875 - 0023 臼杵市大字江無田 3333-33		
電話番号	333-3333-3333		

※市の確認欄

- 登録対象者(本人)の身分証明書
 (本人以外の場合)身分証明書
 (成年後見人の場合)登記事項証明書

登録番号

受付印

登録終活情報

1 緊急連絡先

- ・ 緊急連絡先を5人以内で記入してください。
- ・ 登録終活情報の開示先として登録する方には、必ず同意を得た上で「情報開示対象者」欄に○をしてください。 ※後日、「情報開示対象者」として登録されたことを通知します。

	ふりがな氏名	住所(所在地)・電話番号	情報開示対象者	死亡届が出たら連絡希望
1	うすき 一郎 臼杵 一郎 続柄(長男)	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> お守りキットの情報と同じ (電話番号)	○	
2	うすき 二郎 臼杵 二郎 続柄(二男)	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> お守りキットの情報と同じ (電話番号)	○	
3	あかさか はなこ 赤坂 花子 続柄(妹)	〒107 - 0052 <input type="checkbox"/> お守りキットの情報と同じ 東京都港区赤坂1丁目 (電話番号) 555-5555-5555		○
4	続柄()	〒 - (電話番号)		
5	続柄()	〒 - (電話番号)		

2 本籍・筆頭者

本籍	臼杵市大字臼杵72番地	筆頭者	臼杵 太郎 続柄(本人)
----	-------------	-----	-----------------

3 リビングウィル(延命治療意思等)の保管場所

保管場所	ありません
------	-------

