

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	続柄（ ）	〒 - □お守りキットの情報と同じ (電話番号)		
2	続柄（ ）	〒 - □お守りキットの情報と同じ (電話番号)		
3	続柄（ ）	〒 - □お守りキットの情報と同じ (電話番号)		
4	続柄（ ）	〒 - (電話番号)		
5	続柄（ ）	〒 - (電話番号)		

2 本籍・筆頭者

本籍		筆頭者	続柄（ ）
----	--	-----	-------

3 リビングウィル（延命治療意思等）の保管場所

保管 場所	
----------	--

8 遺言書の保管場所

保管場所	
------	--

9 自由登録事項

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

※その他、本登録に関して留意事項等があれば記入してください。

--