様式第２号（第３条関係）

緊急連絡先登録同意書

青森市長　様

　私は、「青森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されることについて同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入年月日 | 　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　　都道　　　　市区　　　　　府県　　　　町村　　　　　　　　丁目　　　番　　　号 |
| （建物名・方） |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 電話番号 |  |
| 登録対象者（本人）との関係 |  |

　※ 必ず緊急連絡先として登録される方ご本人が、全て記入した原本をご提出ください。