様式第６号（第７条関係）

青森市終活情報登録内容変更（廃止）届出書

年　　月　　日

青森市長　様

　青森市終活情報登録事業実施要綱第７条の規定により、登録内容を変更（廃止）したいので、

次のとおり届け出ます。

※ 登録番号と氏名を記入すること。

登録番号が不明な場合、氏名のほか、住所、生年月日、電話番号も記入すること。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 |  | ふりがな | |  | |
| 氏　　名 | |  | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | | 電話番号 | |  |

□ 申請者が本人以外の場合、以下に記入すること。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | ふりがな |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 住　　所 | 〒　　　－ | | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | 電話番号 |  |

※ 登録対象者（本人）が認知症等で明らかに申請できない場合に限り、成年後見人、親族が

届出できます。

身分証明書（運転免許証、マイナンバーカード、保険証など）を提示してください。

（成年後見人の方は、登記事項証明書も提示してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 【市担当処理欄】  　 □ 登録番号から申請者・登録対象者情報確認済  　 □ 申請者の身分証明書確認済  　 □ 成年後見人の登記事項証明書確認済 | （受付印） | （受付担当者） |

**＜変更（廃止）内容は裏面にご記入ください。＞**

※ 該当する項目にチェックし、変更（廃止）年月日、変更（廃止）内容をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 内容 | 種別 | 変更（廃止）  年月日 | 変更内容 |
|  | □ 登録情報全て | □ 廃止 |  |  |
|  | □ 登録対象者情報 | □ 変更 |  |  |
| １ | □ 緊急連絡先 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ２ | □ 本籍 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ３ | □ かかりつけ医やアレルギー等 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ４ | □ リビングウィル（延命治療  意思等）の保管場所 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ５ | □ エンディングノートの  保管場所 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ６ | □ 生命保険・預貯金等 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ７ | □ 臓器提供の意思 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ８ | □ 葬儀や遺品整理の生前契約先 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| ９ | □ お墓の所在地 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| 10 | □ 遺言書の保管場所 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| 11 | □ 本人の自由登録事項 | □ 変更  □ 廃止 |  |
| 【市担当処理欄】　□ 変更（廃止）届出書への収受印押印、写しの交付  　　　　　　　 　□ 登録証の変更（なし・あり） | | | | |

**（裏面）**