様式第3号（第7条関係）

桑名市終活登録事業内容変更（廃止）届出書

年　　月　　日

あて先　桑名市長

桑名市終活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	〒　　－ 桑名市		
生年月日	年　　月　　日（　　歳）	電話番号	ー　　ー

□　届出者が本人以外の場合、以下に記入すること。

届出者	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。＞

	内容	種別	変更(廃止) 年月日	変更(廃止)理由
	□ 登録情報全て	□ 廃止	年 月 日	
	□ 登録対象者情報	□ 変更	年 月 日	
1	□ 緊急連絡先	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
2	□ 本籍	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
3	□ かかりつけ医やアレルギー等	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
4	□ 延命治療等に関すること ※申請者が本人のみ変更可	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
5	□ 臓器提供の意思 ※申請者が本人のみ変更可	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
6	□ 葬儀等の生前契約等について	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
7	□ お墓について	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
8	□ 遺言書について	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
9	□ 生命保険・預貯金等について	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
10	□ エンディングノートについて	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	
11	□ 自由登録事項 ※申請者が本人のみ変更可	□ 変更 □ 廃止	年 月 日	

【市担当処理欄】 □ 変更(廃止)届出書への収受押印、写しの交付
□ 登録証の変更(なし・あり)
□ 変更登録情報

＜登録情報＞

1　緊急連絡先（個人・法人とも登録可能）

□　緊急連絡先へは、登録の同意を得ております（同意がない場合は登録できません。）

	ふりがな 氏　名	住　　所	電 話 番 号	本人との 関係	照会可能な 登録者に〇
1		〒　　－			
2		〒　　－			
3		〒　　－			
4		〒　　－			
5		〒　　－			

緊急連絡先について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

2　本籍

本　籍		筆頭者	

3　かかりつけ医やアレルギー等

	医療機関名	科名	電話番号	病 名 等
1				
2				

アレルギー	□無 □有［　　］	処方薬	

かかりつけ医やアレルギー等について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

4　延命治療等に関すること　※申請者が本人の場合のみ、記入してください。

(1)病気の告知について	
□　希望しない	□　判断を以下の者にまかせる ※緊急連絡先に登録した方に限る
□　希望する	(　　間柄:　　)
(2)延命治療について	
□　希望しない	□　判断を以下の者にまかせる ※緊急連絡先に登録した方に限る
□　希望する	(　　間柄:　　)
(3)終末医療について	
□　自宅で過ごしたい	□　病院で看護を受けたい
□　ホスピスで過ごしたい	□　その他　　(　　)
延命治療等について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。	

5　臓器提供の意思　※申請者が本人の場合のみ、記入してください。

□　希望しない			
□　希望する　→	□　運転免許証に記載	□　保険証に記載	□　マイナンバーカードに記載
	□　その他記載場所　　(　　)		
臓器提供の意思について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。			

6　葬儀等の生前契約等について(　□　有　　□　無　)

契約事項等	法人(氏名)等	住　　所	電話番号
葬儀等の生前契約について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。			

7　お墓について

□　無
□　有　　所在地　→
お墓について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

8 遺言書について

□ 作成していない □ 作成済み　保管場所 →
遺言書について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

9 生命保険・預貯金等について

生命保険	保管場所	保険会社・保険種類等
預貯金	保管場所	金融機関・支店等
その他		

生命保険・預貯金等について留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

10 エンディングノートについて

□ あり　保管場所 → □ なし
エンディングノートについて留意事項などがある場合はこちらにご記入ください。

11 自由登録事項 ※申請者が本人の場合のみ、記入してください。

1	開示時期	□意思表示できなくなったとき　□登録対象者の死後
	登録内容	
2	開示時期	□意思表示できなくなったとき　□登録対象者の死後
	登録内容	