

別記様式第5号（第5条関係）

呉市終活情報等提供依頼書

呉市長 様

呉市終活情報等登録制度実施要綱第4条第1項の規定により登録された_____の登録情報の提供を依頼します。

依頼年月日	年 月 日
フリガナ	
依頼者氏名	
住所	〒 _____ 都道府県 市区町村 丁目 番号
生年月日	年 月 日
電話番号	(_____) _____
提供理由	<input type="checkbox"/> 本人の意識不明又は意思疎通が困難な状態 <input type="checkbox"/> 本人死亡
目的	

市処理欄	受付印 請求者（親族）本人確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） 請求者（後見人） <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書確認
------	---