

松本市終活情報登録事業登録申請書

年 月 日

(宛先)松本市長

私は、私が病気やケガ等により意思表示ができなくなったときや死亡したときに、私が事前に登録した終活に関する情報を、警察署、消防署、医療機関、福祉事務所や、私が指定した者からの照会に対して市が開示する松本市終活情報登録事業への登録を申請します。

また、松本市がこの申請の審査や情報の開示に当たり、私の住民基本台帳情報を閲覧することに同意します。

登録対象者(本人)

ふりがな			
氏名			
住所			
本籍地			
生年月日		電話番号	

成年後見人（申請者が後見人の場合のみ記入） ※ 登記事項証明書が必要です。

ふりがな			
氏名			
住所			
連絡先			

【市担当使用欄】 ☐ 登録対象者の身分証明書確認 ☐ 登記事項証明書確認 (※ 成年後見人による申請の場合)	(受付印)
---	-------

松本市終活情報登録事業についての確認事項承諾書

年 月 日

(宛先)松本市長

私は、松本市終活情報登録事業への登録を申請するに当たり、以下のことを理解し、承諾します。

- ☐ 本事業は終活情報の登録を目的とした事業であり、申請者が既に取り組んだ終活について、その内容を登録するものであること。
- ☐ この申請書に記載したことは法的効力を有さず、遺言書とすることはできないこと。
- ☐ 登録された終活情報は申請書原本及びその電子データにて保管されること。
- ☐ 松本市終活情報登録事業実施要綱に定めのある場合を除き、登録された終活情報は、照会可能な登録者として指定された者以外には事情の如何にかかわらず開示されないこと。
- ☐ 照会可能な登録者として指定された者に対して市から開示を促すことはないため、照会可能な登録者として指定した者には登録の事実や開示を請求する方法を申請者自身が伝えておく必要があること。

申請者署名_____

1 緊急連絡先及び照会可能な登録者

	ふりがな 氏名(名称)	住所(所在地) 電話番号	登録 対象者 との 関係	照会 可能な 登録者 の指定	緊急連 絡の優 先順位
1					
2					
3					
4					
5					

2 リビングウィルに関すること

リビングウィルの作成 なし ☐ 有 ☐ ⇒	保管場所
備考欄	

3 エンディングノートに関すること

エンディングノートの作成 なし ☐ 有 ☐ ⇒	保管場所
備考欄	

4 臓器提供に関すること

臓器提供に関する意思 希望しない ☐ 希望する ☐ ⇒	☐ マイナンバーカードに記載 ☐ 運転免許証に記載 ☐ 健康保険証に記載
備考欄	

5 生命保険や預貯金に関すること

生命保険等	保険会社・保険種類・連絡先等	保管場所
預貯金等	金融機関・支店・名義人等	保管場所
備考欄		

6 死後事務委任契約、葬儀等終活に係る生前契約等に関すること

契約事項等	氏名(名称)	住所	電話番号
備考欄			

7 墓に関すること

名称・所在地・連絡先等	()
備考欄	

8 遺言書に関すること

遺言書の作成 なし ☐ 有 ☐ ⇒	保管場所
備考欄	

9 その他自由登録事項

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	
3	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	