

委任状

年 月 日

神戸市長 あて

下記の者を代理人として、神戸市終活情報登録制度への登録、登録内容の変更及び廃止申請に関する権限を委任します。

委任者(登録対象者(本人))

ふりがな		登録番号 ※	
氏 名			
生年月日	年 月 日	性別	
住 所	〒 区 神戸市 区		
電話番号	(自宅) — — (携帯) — —		

※ 登録番号は、変更及び廃止申請の場合のみ記入してください。

代理人(申請者)

ふりがな	
氏 名	
住 所	〒 区
電話番号	— —
生年月日	年 月 日
登録対象者 (本人)との 続柄	

- ※ 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、かつ成年後見人がいない場合に限り、親族(6親等内の血族、配偶者、3親等内の姻族)に権限を委任することができます。
- ※ 委任状は、必ず登録対象者(本人)が自署または記名押印してください。
- ※ 登録対象者(本人)に確認のため連絡させていただく場合があります。
- ※ 窓口で申請者の本人確認をさせていただきます。

登録・変更申請

※ 該当する ☐ にチェックの上、登録または変更する項目のみ記入してください。

【基本情報】

登録対象者情報 ☐ 登録または変更する ☐ 変更しない

ふりがな					
氏 名					
生年月日	年	月	日	性別	
住 所	〒 ー 神戸市 区				
電話番号	(自宅) ー ー (携帯) ー ー				
本 籍					

【終活関連情報】

1 登録情報を開示する人(登録情報開示先) ☐ 登録または変更する ☐ 登録または変更しない

※ 下表の「緊急連絡先としての指定」欄のいずれかに○印を付けてください。併せて、緊急連絡先として指定する方については、その方の自署または記名押印のある「緊急連絡先登録同意書」をご提出ください。

※ 「緊急連絡先登録同意書」の提出がない場合は、緊急連絡先として指定できません。

※ 緊急連絡先として2人以上指定する場合は、下表の「緊急連絡先の優先順位」欄に優先順位を記入してください。

種別	ふ り が な 氏 名 登録対象者(本人)との関係	住所・電話番号・生年月日	緊急連絡先としての指定	緊急連絡先の優先順位
☐ 登録 ☐ 変更 ☐ 削除		〒 ー	する (同意書有) ・ しない (同意書無)	
		(電話番号) ー ー		
	(関係)	(生年月日) 年 月 日		
☐ 登録 ☐ 変更 ☐ 削除		〒 ー	する (同意書有) ・ しない (同意書無)	
		(電話番号) ー ー		
	(関係)	(生年月日) 年 月 日		

種別	ふりがな 氏名 登録対象者(本人)との関係	住所・電話番号・生年月日	緊急連絡 先としての 指定	緊急連絡 先の優先 順位
☐ 登録 ☐ 変更 ☐ 削除		〒 —	する (同意書有) ・ しない (同意書無)	
		(電話番号) — —		
	(関係)	(生年月日) 年 月 日		
☐ 登録 ☐ 変更 ☐ 削除		〒 —	する (同意書有) ・ しない (同意書無)	
		(電話番号) — —		
	(関係)	(生年月日) 年 月 日		
☐ 登録 ☐ 変更 ☐ 削除		〒 —	する (同意書有) ・ しない (同意書無)	
		(電話番号) — —		
	(関係)	(生年月日) 年 月 日		

2 エンディングノートの保管場所 ☐ 登録または変更する ☐ 登録または変更しない

保管場所	
------	--

3 遺言書の保管場所 ※ 申請者が登録対象者(本人)の場合のみ登録及び変更できます。

4 死後事務委任契約、葬儀等の生前契約等 ☐ 登録または変更する ☐ 登録または変更しない

契約事項等	契約先(事業者名等)	住所・電話番号
		(電話番号) — —
		(電話番号) — —
		(電話番号) — —

廃止申請

☐ 登録を廃止する

廃止理由	☐ 市外に転居のため ☐ その他()
------	--

【委任状と一緒に持ちいただくもの】

- ① 登録対象者(本人)の本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード等)の原本または写し
- ② 代理人(申請者)の本人確認書類(運転免許証・マイナンバーカード等)の原本
- ③ (緊急連絡先の指定をする場合)緊急連絡先登録同意書