

第 2 号様式（第 3 条関係）

白河市わたしの終活登録緊急連絡先同意書

白河市長 様

私は「白河市わたしの終活登録事業」の対象者_____の緊急連絡先として登録され、本事業により情報開示先となっている機関等に緊急連絡先として開示されることについて同意します。

記入年月日	年 月 日
ふりがな	
氏 名	(自署)
住 所	〒 -
生年月日	年 月 日
電話番号	
対象者 (本人)との関係	

※全ての事案に関して連絡がいくわけではありませんのでご了承ください。