

様式第5号 (第6条関係)

水戸市終活関連情報登録内容変更（廃止）届出書

年 月 日

水戸市長様

水戸市終活関連情報登録事業実施要項第6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。

対象者【本人】

登録番号		ふりがな	
		氏名	
住所	水戸市		
生年月日	年 月 日	電話番号	

申請者 ※対象者と申請者が異なる場合のみ記入してください。

成年後見人等			
ふりがな		住所	〒
氏名			
生年月日	年 月 日	電話番号	

1 変更（廃止）日	
2 変更の内容	
備考	
【市処理欄】 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 申請者確認 <input type="checkbox"/> 代理権確認	