

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	