

年 月 日

(宛先) 岡崎市長

私は、死後事務に関する契約が履行されるよう、岡崎市終活応援事業への登録を申請します。

私は、本事業への登録情報を岡崎市役所の関係部署で共有し、私の死亡届が提出されたとき、岡崎市が下記事業者へ連絡をすることに同意します。

申請者

ふりがな	
氏名	
住所	
本籍地	
生年月日	
電話番号	

死後事務契約

契約内容等	契約年月日	事業者名	担当者名	電話番号