第２号様式（第３条関係）

緊急連絡先登録同意書

坂出市長

　私は、「坂出市終活情報登録事業」の登録対象者　　　　　　　　　　　　　　の緊急連絡先として登録されることについて、同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 記入日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |
| 住　所 |  |
| フリガナ |  |
| 氏　名 | 自署の場合押印不要 |
| 生年月日 |  |
| 登録対象者  との関係 |  |
| 電話番号 |  |