登録カード(自宅掲示用: A4サイズ)

綾瀬市葬儀生前契約支援事業 登録カード

私は葬儀に関する生前契約を結んでおり、以下の事業者と綾瀬市役所が情報を管理しています。私が死亡した時には次の連絡先に連絡してください。

 登録番号
 ○○○○

 発行日
 平成○○年○○月○○日

 綾瀬市役所 福祉総務課
 綾瀬市早川550番地

 (問い合わせ先)
 ☎0467-70-5624

 (平日8:30~17:00)
 ○○葬祭

 綾瀬市×××-××-××-×
 接瀬市×××-××-××

 ☎0467-△△△△△△
 (土曜祝日、夜間対応可能)

第5号様式(第7条関係)

登録カード (携帯用:名刺サイズ)

(表) (裏)

葬儀生前契約支援事業 登録カード		
登録番号	0000 (九 本)	
発行日	平成○○年○○月○○日	
発行元	綾瀬市福祉総務課	
	5 0467-70-5624	
※このカードを拾った方は綾瀬市福祉総務課にご		

※このカードを拾った方は綾瀬市福祉総務課にご連絡ください。

私は葬儀に関する生前契約を結んでおり、以下 の事業者と綾瀬市が情報を管理しています。私が 死亡した時には次の連絡先に連絡してください。

葬祭事業者	○○葬祭
	8 0467-\(\triangle\)
市役所	綾瀬市福祉総務課
	8 0 4 6 7 - 7 0 - 5 6 2 4