

登録カード（自宅掲示用：A 4 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。

見 本

登録番号	〇〇〇〇
発 行 日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
発 行 元 (問い合わせ先)	綾瀬市役所 生活支援課 綾瀬市早川 5 5 0 番地 ☎ 0 4 6 7 - 7 0 - 5 6 2 4 (平日 8 : 3 0 ~ 1 7 : 0 0)
葬祭事業者	〇〇葬祭 綾瀬市×××-××-××-×× ☎ 0 4 6 7 - △△-△△△△ (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		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。	
登録番号	〇〇〇〇	見 本	
発行日	令和〇〇年〇〇月〇〇日		
発行元	綾瀬市生活支援課 ☎ 0 4 6 7 - 7 0 - 5 6 2 4		
※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。		葬祭事業者	〇〇葬祭 ☎ 0 4 6 7 - △△ - △△△△
		市役所	綾瀬市生活支援課 ☎ 0 4 6 7 - 7 0 - 5 6 2 4