

エンディングノート

老後ライフをエンジョイする為に、一度整理してみましょう。

作成者

提供 司法書士事務所クイック&ライト

「終活と遺言」セミナー 随時予約承り中です。

(担当司法書士 清原正承)

〒215-0004

川崎市麻生区万福寺一丁目 8-7 バストラル新百合ヶ丘 302

Tel 044-288-8919 Fax 044-299-8920

e-mail:kiyohara.masatsugu@opal.plala.or.jp

出生～今まで(自分史)

名前	(旧姓)	生年月日	年 月 日
出生地	/ ~ /		
居住地	/ ~ /		
	/ ~ /		
	/ ~ /		
	/ ~ /		
	/ ~ /		
	/ ~ /		
年	月	履歴(学歴、職歴)	

補足.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

▽次ページへ続く

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

<エンディングノート>

年	月	賞罰・資格・免許

家族の出来事(結婚、出生、死等)

年	月	日	家族の名前	続柄	出来事	場所

出来事と自分の思い

年	月	日	出来事	自分の思い

補足.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

My favorite(趣味、好きなもの、こだわり)

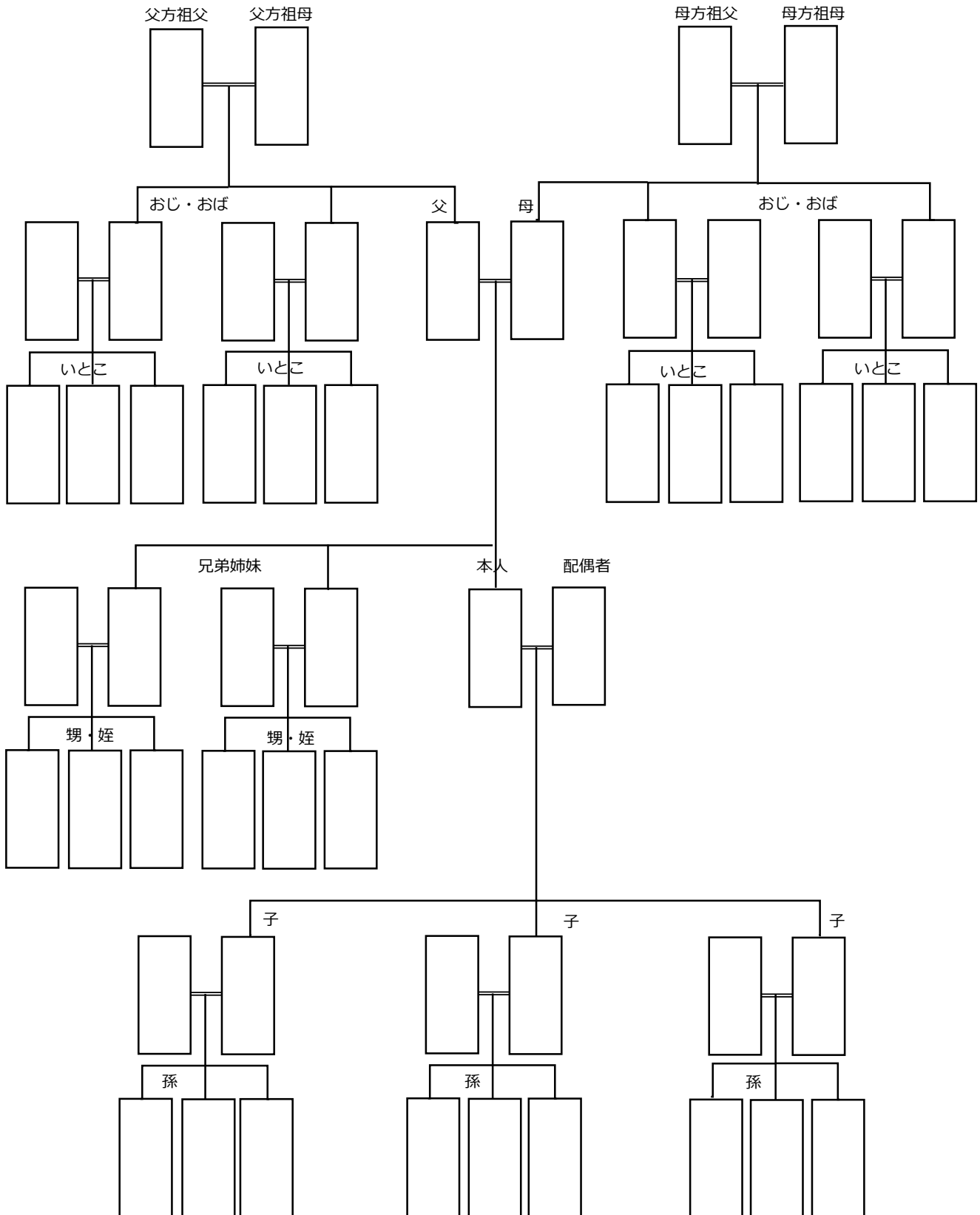
趣味
好きな言葉
尊敬する人
好きな色
好きな食べ物
好きな土地
好きな音楽
好きな本
好きな映画
好きな店・いきつけの店
その他好きなもの

思い出

	タイトル
	年月日
	年 月 日
	場所
	コメント

	タイトル
	年月日
	年 月 日
	場所
	コメント

家系図



家紋・家の事

家紋の名称	家紋
説明	

先祖の出身地
先祖のお墓
家の移動

日常生活・医療

突然の入院等の際に家族等に見てもらうページです

各種保管場所

健康保険証	
診察券	
お薬手帳	
クリーニング預かり証	

通院している病院

通院目的	病院名	担当医	電話番号

使用しているクスリ

薬名	用法・量	処方医療機関	薬局	注意点

世話になっているお店(クリーニング店、リサイクル店、新聞、定期的配達依頼など)

店名	商品・サービス	支払い	電話番号	備考

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

看病と介護の希望

看病や介護が必要になった時に家族等が見るページです。

1. 要介護状態となった場合

- 最期まで自宅で介護してほしい。
- 施設で介護されたい。
 - 希望する施設がある(施設名)
- 家族の考えに任せる。

2. 認知症になった場合の後見制度について

- 任意後見契約を結んでいる(受託者 連絡先)
- あやしいと思ったら家庭裁判所に申し立てしてほしい
- 極力後見制度は使わないでほしい。

3. 病名告知について(難病、不治の病)

- 正確に伝えてほしい。
- 伝えてほしいが、希望を持たせてほしい。
- 伝えなくてほしい。

4. 入院・入所した時の依頼事項、依頼先

依頼事項	依頼先	電話番号

5. 要介護や認知症、寝たきりとなった時の周囲への通知

- 知らせてほしい(範囲 子・孫 親類 友人())
- あまり知らせてほしくない。 家族に任せます

6. 延命治療について

- 延命治療をしてほしい。
- 苦しくない範囲で延命治療をしてほしい。
- 快復の可能性が()%以上あればしてほしい。
- 延命治療はしてほしくない。

7. その他して欲しくない治療について

- 輸血 手術全般 移植 抗がん剤 放射線 胃ろう 輸液(栄養) 呼吸補助
- ()
- ()

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

最期の希望

日本においては尊厳死・安楽死を認める法律はありません。
しかし、社会の変化と共に認められる範囲は徐々に変化しています。
自分の考え方を記しておきましょう。(下の署名・日付を忘れずに)

1. 尊厳死・安楽死について

- 快復の見込みが無く、苦痛が耐えられない場合には尊厳死・安楽死を希望する。
 快復の見込みが無い場合には生命維持装置は付けないで(外して)ほしい。
 尊厳死・安楽死といった考え方はしたくない。

2. 最期の場所は

- 自宅で過ごしたい。
 病院で治療を受けたい。
 ホスピスなどの施設で過ごしたい。
 家族の考えに任せたい。

3. 最期の時に連絡してほしい人

名前	関係	電話番号

4. その他最期の時に関する特別の希望

5. 献体

- 献体登録しています。(登録カード保管場所)

6. 臓器提供

- (ア) 私は、脳死後及び心臓が停止した死後のいずれでも、移植の為に臓器を提供します。
(イ) 私は、心臓が停止した死後に限り、移植の為に臓器を提供します。
(ウ) 私は、臓器を提供いたしません。
上記(ア)(イ)を選んだ方は提供したくない臓器があれば×を付けてください。

【心臓・肺・肝臓・腎臓・膵臓・省庁・眼球】

【その他特記事項】

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

葬儀について

自分が望む葬儀を行ってもらうために伝えることです。

1. 葬祭互助会等の会員に

なっています なっていません

会社・団体名 _____ 電話番号 _____

会員証の保管場所 _____

2. 葬儀の生前予約、葬儀社の希望

予約済 予約していないが希望する会社がある 特にない

会社・団体名 _____ 電話番号 _____

3. 葬儀の規模は

一般葬 社葬 家族葬 密葬 一日葬 直葬(火葬のみ)

4. 葬儀の形式

仏式 神式 キリスト教 無宗教 その他(_____)

宗派 _____

5. お願いしたい僧侶・神主・神父・牧師等は

決めている 決めていない

名前 _____ 電話番号 _____

6. お通夜の場所

自宅 斎場 その他(_____)

7. 葬儀・告別式の場所

自宅 斎場 その他(_____)

8. 喪主をお願いしたい人

名前 _____ 電話番号 _____

9. 葬儀委員長の希望

名前 _____ 電話番号 _____

10. 遺影

用意してあるものを使ってください。 保管場所 _____

特に希望はありません。

11. 死装束

用意してあるものを使ってください。 保管場所 _____

特に希望はありません。

▽次ページへ続く

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

<エンディングノート>

12. 棺に入れてほしいもの

金属・ガラス・プラスチック等は断られる場合があります。

13. 供花・供物・お香典

お受けしてください。

お受けして_____に寄付してください。

辞退してください。

家族に任せます。

14. 弔辞

依頼してください。 必要ありません。

名前 _____ 間柄 _____ 電話番号 _____ - _____

名前 _____ 間柄 _____ 電話番号 _____ - _____

名前 _____ 間柄 _____ 電話番号 _____ - _____

15. 戒名等

すでにあります。 お願いしてください。 必要ありません。

戒名(又は希望) _____

16. 特別な演出の希望と用意

種類	具体的内容	用意	保管場所
音楽		有・無	
飾り付け		有・無	
見せたい物		有・無	
声のメッセージ		有・無	
ビデオメッセージ		有・無	
		有・無	
		有・無	
		有・無	

17. 葬儀で伝えたい言葉

18. 費用

私の預貯金・生命保険金から支払してほしい。

家族に任せる。

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

関係先リスト(親族・友人)

関係	名前・ふりがな	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	名前・ふりがな	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	名前・ふりがな	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	名前・ふりがな	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	名前・ふりがな	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	名前・ふりがな	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

関係先リスト(会社・関係団体)

関係	社名・団体名・部署・担当	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 訃報 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	社名・団体名・部署・担当	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 訃報 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	社名・団体名・部署・担当	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 訃報 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	社名・団体名・部署・担当	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 訃報 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	社名・団体名・部署・担当	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 訃報 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	
関係	社名・団体名・部署・担当	住所	連絡
		〒	<input type="checkbox"/> 葬儀連絡 <input type="checkbox"/> 訃報 <input type="checkbox"/> 葬儀後連絡 <input type="checkbox"/> 連絡は不要
Tel		メール・Fax	
携帯		伝言等	

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

埋葬について

埋葬・お墓について家族に伝えることです。

1. 埋葬する場所の希望

先祖代々の墓へ納骨してほしい 場所_____

管理者・連絡先_____

新しいお墓に納骨してほしい ⇒2～4へ

永代供養にして欲しい 散骨してほしい 樹木葬にしてほしい

申込み済(書類保管場所_____)

申込みはしていない。

希望の場所、業者_____

特に希望はありません。

2. 新しいお墓の場所は

取得済(場所_____ 書類保管場所_____)

未取得だが希望場所は_____

家族に任せます。

3. 新しいお墓の墓石・デザインは

発注済(業者_____ 連絡先_____)

発注はしていないが希望はある。

墓石の形_____

墓碑銘 _____

家族に任せます。

4. 新しいお墓の費用は

私の預貯金・生命保険金から支払してほしい。

家族に任せます。

5. お墓に入れてほしい物(副葬品)

入れてほしいものがある。_____

家族が選んでほしい。

不要です

6. その他お墓に関する希望

記入者名(自署)_____

記入日 年 月 日

供養と先祖の祭祀の継承について

埋葬後の供養と先祖の祭祀の継承について家族に伝えることです。

1. 供養の行事(法要等)についての状況と希望

私は今まで()の行事を主催してきた。

()が引き継いで主催し、私の供養を含めて従来通りやってほしい。

今後は不要です。

家族に任せます

私は行事は主催していないが、()が主催する行事に参加してきた。

私の供養もこの行事の中でやってほしい。

別に()が主催して私の供養の行事をしてほしい。

家族に任せます

特に今までは供養の行事は無かった。

()が主催して私の供養の行事をしてほしい。

一切やらないでほしい。

家族に任せます。

2. お仏壇・神棚等について

家の仏壇・神棚等は()が継承して私も祀ってほしい。

新たに仏壇・神棚等を購入して祀ってほしい。

不要です。

家族に任せます。

3. 墓地について

私は墓地の管理をしてきました。

場所 _____

連絡先 _____

()にこれを引き継いでほしい。

今後は墓じまいしてほしい。

家族に任せます。

私が管理する墓地はありません。

4. その他の希望

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

ペットについて

種類	
名前	
生年月	年 月頃
血統書	有り・無し 保管場所
我家に来た経緯	
獣医	Tel
病気	
使っている薬	用法
接種済予防接種	
食べ物	
食事回数	回/日 1回の食事量
散歩について	
好き嫌い	
飼育上の注意	

ペットの取扱いについて

- 依頼している人がいます。 _____ 連絡先 _____
- 形見として飼ってほしい人がいる。 _____ 連絡先 _____
- 飼主を探してほしい。
- 家族に任せます。
- その他の希望。 _____

遺言のこと

財産の承継や分配については遺言書を残しておけば、その様に継承されます。

1. 遺言書等の有無

あります。

公正証書遺言 公証役場 _____

Tel _____

自筆証書遺言

秘密証書遺言

死因贈与契約 相手 _____

死後事務委託契約 相手 _____

戸籍謄抄本等の保管有

ありません。

自筆証書遺言及び秘密証書遺言の場合、死後に家庭裁判所の「検認手続き」が必要です。検認手続きには相続人確定の為に戸籍謄本/改製原戸籍/除籍等が必要です。必要な謄本は相続人の構成によって異なります。ほとんどの謄本が事前取得可能です。司法書士等に相談する等して事前に取得しておく、良いでしょう。死因贈与契約は主に負担付き(生前の扶養など)で生前に結ぶ契約です。遺言とは別ですが、死後に効果を発揮するのは同様です。遺言との差異、注意点などは司法書士等に相談しましょう。死後事務委託契約は身寄りが無い方や相続人が遠隔の場合に第三者と結ぶ契約です。

2. 遺言書等の保管場所

ご家族が遺言証書を探せる様に、具体的に詳細に記入してください。

3. 遺言書の作成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

- ・財産の分割方法、相続してほしい人などについては遺言書に書いた場合に法的に拘束力を持ちます。
- ・不動産、預貯金、株式・債権などについては遺言書を作成することをお勧めします。
- ・形見分けなどはエンディングノートに希望を書けば良いのですが、骨董品や美術品などの特に高額なものについては遺言書に書いた方が良いでしょう。
- ・遺贈、遺言による信託や財団設立、相続人の廃除、認知などの法律行為を行う場合には遺言執行者の指定をしましょう。

記入者名(自署) _____

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

重要・秘匿!

現金・金庫等の事

1. 現金の保管場所

保管場所、金額と時期、見つけ方など具体的に

2. 住居内金庫

設置場所、開け方、鍵等の保管場所、内容など

3. 銀行貸金庫

銀行名		支店名		契約番号	
担当者			Tel		
鍵・カード保管場所					
鍵・カードの形状					
開け方					
保管内容物					

4. トランクルーム

業者名		契約番号	
担当者		Tel	
住所			
行き方			
鍵・カード保管場所			
鍵・カードの形状			
開け方			
保管内容物			

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

重要・秘匿!

預貯金

他人名義を借りている預貯金等はこれを機会に整理しましょう。

暗証番号は無くても相続手続きはできます。この用紙に暗証番号を記載する

場合にはこの用紙の管理についてご家族でよく話し合っておきましょう。

金融機関名			
支店名/担当			
口座種別	普通・定期・当座	普通・定期・当座	普通・定期・当座
口座番号			
口座名義			
預入金額・残高(日付)			
満期年月日			
通帳保管場所			
届出印			
キャッシュカード	有()・無	有()・無	有()・無
暗証番号			
金融機関名			
支店名/担当			
口座種別	普通・定期・当座	普通・定期・当座	普通・定期・当座
口座番号			
口座名義			
預入金額・残高(日付)			
満期年月日			
通帳保管場所			
届出印鑑			
キャッシュカード	有()・無	有()・無	有()・無
暗証番号			
金融機関名			
支店名/担当			
口座種別	普通・定期・当座	普通・定期・当座	普通・定期・当座
口座番号			
口座名義			
預入金額・残高(日付)			
満期年月日			
通帳保管場所			
届出印鑑			
キャッシュカード	有()・無	有()・無	有()・無
暗証番号			

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

口座自動振替

死亡すると、口座凍結されますので、自動振替はできなくなります。手続き検討用にまとめましょう。

項目	会社・担当 支店	連絡先 tel	契約番号	振替金融機関・ 支店	口座番号	引落日	
電気料金						日	
ガス料金						日	
水道料金						日	
電話料金						日	
携帯電話						日	
携帯電話						日	
インターネット						日	
						日	
NHK						日	
ケーブルテレビ						日	
家賃地代						日	
マンション 管理費等						日	
保険料						日	
保険料						日	
保険料						日	
クレジットカード 支払						日	
クレジットカード 支払						日	
クレジットカード 支払						日	
会費						日	
会費						日	
自動送金						日	
自動送金						日	
						日	
						日	

株式・債権

	1	2	3
銘柄			
株式数			
取得価額			
取得年月日			
名義			
預入証券会社等			
支店名/担当者			
Tel			
預り証保管場所			
届出印			

	4	5	6
銘柄			
株式数			
取得価額			
取得年月日			
名義			
預入証券会社等			
支店名/担当者			
Tel			
預り証保管場所			
届出印			

	7	8	9
銘柄			
株式数			
取得価額			
取得年月日			
名義			
預入証券会社等			
支店名/担当者			
Tel			
預り証保管場所			
届出印			

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

不動産

不動産について不明な点等あれば、司法書士と相談しましょう。

ご先祖の名義のままでは遺された者が苦勞します。自分の代で整理しましょう。

不動産の価格は時価・路線価・固定資産税評価額などがありますが、

目途として固定資産税納付書に付いてくる評価額を書き留めておきましょう。

土 地	1	2	3
権利形態	所有権・地上権・賃借権 定期借地権・敷地権	所有権・地上権・賃借権 定期借地権・敷地権	所有権・地上権・賃借権 定期借地権・敷地権
所 在			
地 番			
地 目			
地 積(面積)			
所有者 1(持分)/賃貸人			
所有者 2(持分)/借借人			
抵当権/根抵当権			
利用状況			
固定資産税評価額			
借地権等期限			
地代			
権利証保管場所			

建 物	1	2	3
権利形態	所有権・借家権・定借	所有権・借家権・定借	所有権・借家権・定借
所 在			
建物番号			
構 造			
総床面積			
所有者 1(持分)/大家			
所有者 2(持分)/借家名義			
抵当権/根抵当権			
利用状況			
固定資産税評価額			
借家権等期限			
家賃			
敷金			
権利証保管場所			

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

車

車種	
年式(初度登録年月)	
ナンバー	
車台番号	
保管場所	
鍵の保管場所	
自動車税納付控保管場所	
任意保険加入(会社/担当/連絡先)	
修理依頼先(会社/担当/連絡先)	
ETC カード(カード会社、保管)	有()・無
賃貸ガレージ(貸主、賃料、連絡先)	
賃貸契約書保管場所	

車の取扱いについて

廃車にしてほしい。

売却してほしい。

形見として乗ってほしい。

乗ってほしい人 _____

連絡先 _____

家族に任せます。

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

重要な動産(骨董品、美術品、貴金属等)

	1	2	3
品物の名称			
特徴、作者等			
保管場所			
取得の経緯			
取得年月、価格			
鑑定書等の有無・場所	有()・無	有()・無	有()・無
参考(本人の思い、伝承など)			

	4	5	6
品物の名称			
特徴、作者等			
保管場所			
取得の経緯			
取得年月、価格			
鑑定書等の有無・場所	有()・無	有()・無	有()・無
参考(本人の思い、伝承など)			

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

ローン(負債)・保証

不動産などに抵当権等設定して借入し、返済完了しているもので抵当権の登記を抹消していないものについては、トラブル防止の為にこれを機会に抹消手続きを司法書士に依頼しましょう。

	1	2	3
借入先			
TEL			
用途			
借入金額			
利率			
借入年月日			
返済完了(予定)日			
返済口座—金融機関			
返済口座—支店			
返済口座—口座番号			
返済額—毎月			
返済額—ボーナス月			
返済日			
抵当権等			
抵当物件			
保証人有無(氏名)			
借入書類保管場所			
メモ			

保証人としての地位は相続の対象ではありませんが、相続時に既発生 of 保証債務については相続人に相続されます。そこであなたが行った保証について確認しておきましょう。

	1	2	3
保証種別(金額)	金銭債務()・人的	金銭債務()・人的	金銭債務()・人的
保証債権者			
被保証債務者			
保証年月日			
保証内容			

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

リース契約

リース契約も債務の一種です。内容を明確にしておきましょう。

	1	2	3
リース物品			
リース年限			
契約年月日			
リース料月額			
リース満了予定日			
物品販売会社			
支店/担当者			
連絡先			
リース会社			
連絡先			
契約書保管場所			

	4	5	6
リース物品			
リース年限			
契約年月日			
リース料月額			
リース満了予定日			
物品販売会社			
支店/担当者			
連絡先			
リース会社			
連絡先			
契約書保管場所			

クレジットカード

日頃使っていないカードは、事故防止の為解約しておく事をお勧めします。

	1	2	3
カード発行会社			
カード名			
連絡先			
電話番号			
カード番号 16 桁			
有効期限			
名義人			
家族カード有無			
ETC カード有無			
保管場所			
決済口座			
決済日			
届出印			

	4	5	6
カード発行会社			
カード名			
連絡先			
電話番号			
カード番号 16 桁			
有効期限			
名義人			
家族カード有無			
ETC カード有無			
保管場所			
決済口座			
決済日			
届出印			

健康保険・年金・生命保険

このページについては記入せずに、保険証/年金手帳/保険証券等のコピーをファイリングした方が
良いかもしれません。その場合にはコピーにその本証の保管場所を追記しておいてください。

健康保険保険者名称	
保険者番号	
有効期限	
被保険者 記号・番号	記号 番号
保管場所	
年金基礎番号	国民・厚生 番号()
年金手帳等保管場所	
年金受取口座	

生命保険	1	2	3
保険会社			
商品名・種類			
死亡時保険金額			
満期/生涯保証	年 月 日/生涯	年 月 日/生涯	年 月 日/生涯
契約者			
被保険者			
受取人			
死亡時保険金			
医療特約有無			
保険料支払い	払込済・年払・月払	払込済・年払・月払	払込済・年払・月払
支払額			
支払方法			
支払満了期日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
証券保管場所			
担当者			
連絡先			
届出印			

損害保険(火災・自動車・傷害・医療等)

クレジットカードや会員権などに付帯している保険についても確認しましょう。

このページもコピーをファイリングした方が良いかもしれません。但し、付帯保険等で契約書類が無い場合には、付帯事項が書かれているパンフレット等をコピーしておきます。

損害保険	1	2	3
保険会社			
商品名・種類			
保険内容			
契約種別	満期・年契約・付帯	満期・年契約・付帯	満期・年契約・付帯
満期/生涯保証	年 月 日/生涯	年 月 日/生涯	年 月 日/生涯
契約者			
被保険者			
受取人			
保険料支払い	払込済・年払・月払	払込済・年払・月払	払込済・年払・月払
支払額・方法			
証券保管場所			
担当者			
連絡先			
届出印			

損害保険	4	5	6
保険会社			
商品名・種類			
保険内容			
契約種別	満期・年契約・付帯	満期・年契約・付帯	満期・年契約・付帯
満期/生涯保証	年 月 日/生涯	年 月 日/生涯	年 月 日/生涯
契約者			
被保険者			
受取人			
保険料支払い	払込済・年払・月払	払込済・年払・月払	払込済・年払・月払
支払額・方法			
証券保管場所			
担当者			
連絡先			
届出印			

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

税金

確定申告を依頼している場合には相続時の各種税申告もその方に依頼するとスムーズです。

個人確定申告

- しています。
していません。

顧問税理士・公認会計士

- います。 名前 _____ 連絡先 _____
いません。

税金に関する資料の保管場所 _____

定期的納付税

固定資産税(含都市計画税)は毎年同額ではありませんが、前年納付額を控えておくと、いろいろな検討の際の目安になります。

固定資産税	1	2	3
納付先			
前年納付額(年額)			
納付方法	一括・分割	一括・分割	一括・分割
	口座引落とし・個別納付	口座引落とし・個別納付	口座引落とし・個別納付
引落口座			

自動車税・軽自動車税	1	2	3
納付先			
前年納付額(年額)			
納付方法	一括・分割	一括・分割	一括・分割
	口座引落とし・個別納付	口座引落とし・個別納付	口座引落とし・個別納付
引落口座			

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

住居

お一人住まいの方が老人ホーム入居・死亡等で住居を整理・解約・売却してもらう際の情報です。

鍵の保管場所 _____
賃貸契約書・権利証等の保管場所 _____
共同住宅郵便受けの開錠方法 _____

各連絡先(「不動産」「口座自動振替」ページにも詳細情報記入)・・定期的配送サービス等も忘れずに

	会社名・担当	電話番号	契約者番号等
賃借の場合〈大家〉			
マンション管理会社			
電 気			
ガ ス			
水 道			
電 話			
N H K			
ケーブルテレビ			
新聞			
インターネット回線契約			
プロバイダ契約			

住居内の荷物の整理について

全て処分してください。

下記の人に形見分け等、分別して貰ってから処分してください。

順番	氏名	連絡先

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

会員退会手続

1. 精算・換金手続きが必要なもの

	1	2	3
会・施設名称			
連絡先/担当			
TEL			
住所			
会員番号			
会員証等保管場所			
会費額/期間	/	/	/
支払方法			
退会タイミング※	入院・入所・死亡	入院・入所・死亡	入院・入所・死亡
還付可能保証金等	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
金額			
会員権売却可否	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否
会員権相続可否	可 ・ 否	可 ・ 否	可 ・ 否

※入院(快復の可能性が乏しい入院) 入所(要介護状態で老人ホーム等に入所)

2. 退会連絡だけすれば良いもの

	1	2	3
会・施設名称			
連絡先/担当			
TEL			
退会タイミング	入院・入所・死亡	入院・入所・死亡	入院・入所・死亡

	4	5	6
会・施設名称			
連絡先/担当			
TEL			
退会タイミング	入院・入所・死亡	入院・入所・死亡	入院・入所・死亡

記入者名(自署) _____

記入日 年 月 日

SNS/ブログのアカウント処理

	1	2	3
利用サービス名			
ユーザーID/アカウント			
パスワード			
ログイン用メールアドレス			
有料・無料	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料	<input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 無料
支払方法			
終了処理依頼先			
連絡先 tel			
終了のメッセージ投稿	<input type="checkbox"/> 下記メッセージ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 下記メッセージ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 下記メッセージ <input type="checkbox"/> 不要
アカウント削除時期	<input type="checkbox"/> すぐに <input type="checkbox"/> 1か月後 <input type="checkbox"/> （ ）か月後 <input type="checkbox"/> 依頼先判断に任せる	<input type="checkbox"/> すぐに <input type="checkbox"/> 1か月後 <input type="checkbox"/> （ ）か月後 <input type="checkbox"/> 依頼先判断に任せる	<input type="checkbox"/> すぐに <input type="checkbox"/> 1か月後 <input type="checkbox"/> （ ）か月後 <input type="checkbox"/> 依頼先判断に任せる

終了メッセージ

記入者名(自署) _____
提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

携帯電話

	1	2
携帯電話会社		
携帯電話番号		
機種・色・特徴		
携帯メールアドレス		
パスワード等		
携帯内データは	<input type="checkbox"/> 全て消去してほしい <input type="checkbox"/> 一部消去してほしい _____ <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。	<input type="checkbox"/> 全て消去してほしい <input type="checkbox"/> 一部消去してほしい _____ <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。
上記処理依頼先 氏名		
連絡先		
携帯本体の取扱い	<input type="checkbox"/> 処分してほしい <input type="checkbox"/> 形見として使ってほしい 氏名 連絡先 <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。	<input type="checkbox"/> 処分してほしい <input type="checkbox"/> 形見として使ってほしい 氏名 連絡先 <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。

パソコン/タブレット

	1	2
メーカー名		
機種・色・特徴		
設置・保管場所		
購入年月		
保証書保管場所		
マニュアル等保管場所		
ログインID		
パスワード		
使用ソフト/ID/パスワード 1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
メールアドレス 1		
パスワード 1		
メールアドレス 2		
パスワード 2		
メールアドレス 3		
パスワード 3		
本体データは	<input type="checkbox"/> 全て消去してほしい <input type="checkbox"/> 一部消去してほしい <hr/> <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。	<input type="checkbox"/> 全て消去してほしい <input type="checkbox"/> 一部消去してほしい <hr/> <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。
上記処理依頼先 氏名		
連絡先		
本体の取扱い	<input type="checkbox"/> 処分してほしい <input type="checkbox"/> 形見として使ってほしい 氏名 連絡先 <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。	<input type="checkbox"/> 処分してほしい <input type="checkbox"/> 形見として使ってほしい 氏名 連絡先 <input type="checkbox"/> 家族/処理者に任せる。

記入者名(自署) _____

提供 司法書士事務所クイック&ライト

記入日 年 月 日

形見分け

相続人や遺言執行者に対する希望・指示となります。
法的確実性を求める場合には遺言で具体的に記述してください。

	1	2	3
品物名			
色・材質・特徴等			
保管場所			
贈りたい人の氏名			
住所			
Tel			
メッセージ			

	4	5	6
品物名			
色・材質・特徴等			
保管場所			
贈りたい人の氏名			
住所			
Tel			
メッセージ			

	7	8	9
品物名			
色・材質・特徴等			
保管場所			
贈りたい人の氏名			
住所			
Tel			
メッセージ			

感謝の言葉

贈る相手

贈る相手