

# もしもシート 別紙

## ◆1 自分自身のことについて

主に利用している金融機関

金融機関 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_  
お金の引き出し方： A T M  窓口  
キャッシュカード： あり  なし

金融機関 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_  
お金の引き出し方： A T M  窓口  
キャッシュカード： あり  なし

金融機関 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_  
お金の引き出し方： A T M  窓口  
キャッシュカード： あり  なし

金融機関 \_\_\_\_\_ 支店名 \_\_\_\_\_  
お金の引き出し方： A T M  窓口  
キャッシュカード： あり  なし

病気

傷病名： \_\_\_\_\_  
かかりつけ病院： \_\_\_\_\_  
主治医： \_\_\_\_\_

ペット

名前： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳  
種類： \_\_\_\_\_  オス  メス  
予防接種： 済  未  
狂犬病（犬のみ）： 済  未  
去勢・避妊： 済  未

名前： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳  
種類： \_\_\_\_\_  オス  メス  
予防接種： 済  未  
狂犬病（犬のみ）： 済  未  
去勢・避妊： 済  未

名前： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳  
種類： \_\_\_\_\_  オス  メス  
予防接種： 済  未  
狂犬病（犬のみ）： 済  未  
去勢・避妊： 済  未

名前： \_\_\_\_\_ 年齢： \_\_\_\_\_ 歳  
種類： \_\_\_\_\_  オス  メス  
予防接種： 済  未  
狂犬病（犬のみ）： 済  未  
去勢・避妊： 済  未

## ◆3 自分が亡くなった後のことについて

・ 相続人

氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_  
氏名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_

その他、書いておきたいこと、書き足りないこと

