

課長	係長	係員

福岡法務局戸籍課長 殿

届書 閲覧 請求書 記載事項証明		令和 年 月 日 第 号
① 届出の種類	<input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 養子離縁届 <input type="checkbox"/> 死亡届	<input type="checkbox"/> 認知届 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> その他()
届出(送付)年月日 ・受付番号		平成 年 月 日 受理 令和 年 月 日 送付 第 号
② 届出当時の戸籍の表示	本籍 筆頭者氏名	
③ 証明の対象となる方の氏名		
④ 請求の種類	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 記載事項証明書 通	
⑤ 請求の理由 (利用目的)	<input type="checkbox"/> 簡易生命保険の保険金請求(保険金額 円) <input type="checkbox"/> 厚生(国民)年金の遺族年金請求 <input type="checkbox"/> 国家(地方)公務員共済組合の遺族年金請求 <input type="checkbox"/> 戸籍訂正許可審判申立 <input type="checkbox"/> 身分行為の無効確認の裁判手続 <input type="checkbox"/> その他 []	
⑥ 請求者	証明の対象となる方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 届出人 <input type="checkbox"/> その他()	
	住所 (明・大・昭・平 年 月 日生) <small>西暦</small>	
	氏名 Tel () 印	
⑦ 代理人	住所 (明・大・昭・平 年 月 日生) <small>西暦</small>	
	氏名 Tel () 印	
権限確認書類	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本(法定代理人の場合)	

※ 法務局使用欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 被保険者証(国・健・介・) <input type="checkbox"/> その他()
	疎明資料	<input type="checkbox"/> 簡易保険証書 <input type="checkbox"/> その他 [] <input type="checkbox"/> 必要書類一覧 <input type="checkbox"/> 年金証書
	関係確認	<input type="checkbox"/> 届書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本