

(記載例)

福岡法務局戸籍課長 殿

課長	係長	係員

届書 記載事項証明	閲覧	請求書	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 checked="" type="checkbox"/> 死亡届	<input type="checkbox"/> 認知届 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 養子縁組届 <input type="checkbox"/> 離婚届
届出(送付)年月日 平成 〇〇 年 〇 月 〇 日 受理 第 号 ・受付番号 令和 〇〇 年 〇 月 〇 日 送付			
② 届出当時の戸籍の表示	本籍 福岡市中央区舞鶴三丁目9番 筆頭者氏名 法務 太郎 亡くなられた方の氏名を記入し		
③ 証明の対象となる方の氏名	法務 太郎		
④ 請求の種類	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項証明書 1 通		
⑤ 請求の理由(利用目的)	<input checked="" type="checkbox"/> 簡易生命保険の保険金請求(保険金額 400万 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 checked="" 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 西暦 12 年 3 月 4 日生) 福岡市中央区舞鶴三丁目9番15号		
	氏名 法務 花子 Tel 092 (721) 9334 法務 印		
⑦ 代理人	住所 (明・大・昭・平 西暦 年 月 日生)		
	氏名 Tel () 印		
権限確認書類		<input type="checkbox"/> 委任状 <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本	

※ 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