

届書閲覧 記載事項証明書		請求書	処 理 番 号	令和 年 月 日 第 号
届出事件名		出生 婚姻 養子縁組 死亡 離婚 養子離縁 その他 ()		
届出又は送付年月日		昭和・平成・令和 年 月 日届出・送付		
事件本人の本籍		本籍地 ----- 筆頭者		
事件本人の氏名				
請求事項		1. 届書閲覧 2. 記載事項証明書 部		
請求の事由 (利用目的等)		<input type="checkbox"/> 郵便局簡易保険請求のため <small>※契約日がH19.9.30以前でかつ死亡保険金額100万円を超える場合に限る。</small> <input type="checkbox"/> 遺族(基礎年金・厚生年金)年金請求のため (国家・地方)公務員共済組合遺族年金請求のため <input type="checkbox"/> 裁判申立てのため (補記:) <input type="checkbox"/> 大使館・領事館・本国官憲に提出のため (国名:) (補記:) <input type="checkbox"/> その他 []		
請求者	事件本人との続柄	夫 妻 本人 子 () 母 親族 ()		
	住 所			
	氏 名	連絡先(電話番号)		
代理人	住 所			
	氏 名	連絡先(電話番号)		
※法務局使用欄	本人確認	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/>		確 認
	権限確認	<input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 戸籍証明書		
	疎明資料	<input type="checkbox"/> 簡易保険証書 <input type="checkbox"/> 年金証書 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/>		