

記 載 例 (死亡届の例)

| | | |
|---------------------------------|---|-------------------------------------|
| 届 書 閱 覧 請 求 書 記載事項証明書 | 処 理 号 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 3 年 3 月 1 日 届出 ・送付 | |
| 事件本人の本籍 | 本籍地 鹿児島市鴨池新町〇〇番地 | |
| | 筆頭者 | 法 務 太 郎 |
| 事件本人の氏名 | 法 務 太 郎 | |
| 請 求 事 項 | 1. 届書閲覧 ②. 記載事項証明書 1 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 checked="" type="checkbox"/> 遺族 基礎年金 ・厚生年金) 請求のため <input type="checkbox"/> (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 | 鹿児島市鴨池新町〇〇番地 |
| | 氏 名 | 法 務 花 子 連絡先 (電話番号 012-345-6789) |
| 代 理 人 | 住 所 | |
| | 氏 名 | 連絡先 (電話番号) |

届出事件の本人（死亡届の場合は亡くなられた方）を記載

| | | | |
|---------|------|--|-----|
| ※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"/> | |