

届書閲覧 請求書	処理 ※	令和 年 月 日	太枠の中を記載してください。
記載事項証明	番号 ※	第 号	
届出事件名	① 死亡届 2 出生届 3 その他( 届)		届書を市町村の支所等に提出した場合は、支所名を記載してください。
届出又は送付年月日	昭和・平成・令和 28 年 3 月 16 日 (届出支所等名 A市役所 △△支所 )		
事件本人の本籍	大分県A市大字 ■■■11番地1		死亡した方の最後の本籍地を記載してください。
事件本人の氏名	法務 一 郎		死亡した方の氏名を記載してください。
請求事項	1 届書閲覧 ② 記載事項証明 1 部		
請求の理由 (利用目的等)	被保険者が事件本人、保険金受取人が請求者である簡易生命保険金の請求手続のため、〇〇郵便局に提出する。		記載事項証明書を請求する場合は利用目的及び提出先、閲覧を請求する場合は利用目的を具体的に記載してください。
請求者	事件本人との続柄	1 届出人 2 本人 ③ 配偶者 4 親 5 子 6 ( )	死亡した方(事件本人)から見て請求者がどのような身分関係に当たるのか記載してください。
	住所	大分県A市〇〇町11番2号	請求者の住所を記載してください。
	氏名	法務 花 子 (電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇 )	請求者本人が請求する場合は、請求者の氏名を記載してください。 また、請求書の記載内容についてお尋ねする場合がありますので、請求者の電話番号を記載してください。
(代理人)	住所	大分県A市大字△△1番1号	代理人が請求する場合は、代理人の住所を記載してください。
	氏名	法務 太 郎 (電話番号 080-〇〇〇〇-〇〇〇〇 )	代理人が請求する場合は、代理人の氏名を記載してください。 また、請求書の記載内容についてお尋ねする場合がありますので、代理人の電話番号を記載してください。

※ (確認方法) 1 運転免許証 2 マイナンバーカード 3 戸籍謄本  
4 ( )

※ この欄を記載する場合は、委任状を添付する必要があります。

※ 欄は記載不要です。