

(記載例)

福岡法務局

戸籍課・()支局長殿

課長	係長	係員

届書 閲覧 請求書 記載事項証明		令和 年 月 日 第 号
届出(送付)年月日 ・受付番号	平成 年 月 日 令和 年 月 日	受理 第 号 送付
① 届出の種類	<input type="checkbox"/> 出生届 <input type="checkbox"/> 認知届 <input type="checkbox"/> 養子縁組届 <input type="checkbox"/> 養子離縁届 <input type="checkbox"/> 婚姻届 <input type="checkbox"/> 離婚届 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> その他()	
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	
③ 届出年月日	平成 令和 元 年 2 月 3 日	
④ 証明の対象となる方 の氏名	法務 太郎	
⑤ 請求の種類	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 記載事項証明書 1 通	
⑥ 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	
⑦ 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 45 年 6 月 7 日生) 福岡市中央区舞鶴三丁目9番15号	
	氏名 Tel 092 (721) 9334 法務 花子	
⑧ 代理人	住所 (明・大・昭 平 西暦 8 年 9 月 10 日生) 福岡市中央区舞鶴三丁目5番25号	
	氏名 Tel 092 (725) 2883 法務 一郎	
権限確認書類	<input checked="" 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"/> 個人番号カード <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