

郵送による添付書類（一例）※詳細は甲府地方方法務局戸籍課（電話055-252-7176）までお問い合わせ下さい。

1. 事件本人②と委任者⑥の続柄を証明する戸籍（原本）
2. 代理人⑦自身を本人確認できる運転免許証等（コピー）
3. 簡易保険証書など⑤の使用目的を証明する書類（コピー）
4. 委任状（委任者の本人確認できる書類を添付）
5. 代理人⑦と同じ住所を書いた返信用封筒（要切手）

課 長	係 長	係 員

①戸籍届書類の <input type="checkbox"/> 記載事項証明 <input type="checkbox"/> 閲 覧		請 求 書 第	号
②事件本人	本 籍		
	氏 名		
	生年月日	昭・平・令	年 月 日
③届出事件の種別		<input type="checkbox"/> 出生 <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> その他()	
④③の届出をした届出年月日・市町村		平・令	年 月 日 市町村
⑤請求の理由及び使用目的		<input type="checkbox"/> 郵便局簡易保険（合計した基本契約額100万1円以上） <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 国・地方公務員共済組合 <input type="checkbox"/> 遺族年金 <input type="checkbox"/> その他※() ※どの官庁に何を申請するために必要か詳細にご記入下さい。	
⑥請求者 (委任者)	住 所		
	氏 名		
	生年月日	昭・平・令	年 月 日
	続柄(②との関係)		
⑦代理人 (受任者)	住 所		
	氏 名		
	生年月日	昭・平・令	年 月 日
	連 絡 先		
⑧請求年月日		令和	年 月 日
⑨請求通数		1 通	
※請求者の確認方法		<input type="checkbox"/> 戸籍謄抄本 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()	
※交付年月日及び方法		令和	年 月 日普通郵便、()にて郵送