

戸籍届書類閲覧・記載事項証明請求書

松江地方法務局(支局) 御中

※太い囲み線内に記載してください。

(令和 年 月 日 申請

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|---------------------------------------|---|-----|
| 請求者 | 住所 | 松江市母衣町50番地 | | | TEL |
| | 氏名 | 法務太郎 | 生年月日 | M・T・S・H・R 〇〇年〇〇月〇〇日 | |
| 証明の対象者との関係(続柄) | <input type="checkbox"/> 本人 | <input type="checkbox"/> 配偶者 | <input checked="" type="checkbox"/> 子 | <input checked="" type="checkbox"/> 届出人 | |
| | <input type="checkbox"/> 父母 | <input type="checkbox"/> 孫 | <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 | | |
| 代理人 または使者 (請求者と違うとき) | 住所 | | | | |
| | 氏名 | | 生年月日 | M・T・S・H・R 年 月 日 | |

| | | | | |
|-------------------|---|---------------------------------|-----------------------------------|---|
| 戸籍の表示 (証明の対象者) | 本籍 | 松江市母衣町50番地 | | |
| | 筆頭者 (氏名) | 法務一郎 | 証明の対象者 (氏名) | 法務一郎 |
| 証明を求める 届書の種類 | <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 | <input type="checkbox"/> 出生 | <input type="checkbox"/> 婚姻 | <input type="checkbox"/> 離婚 |
| | <input type="checkbox"/> 縁組 | <input type="checkbox"/> 離縁 | <input type="checkbox"/> その他() 届 | |
| 届出または 送付年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 平成 | 〇〇 年 | 〇〇 月 | 〇〇 日 |
| | <input type="checkbox"/> 令和 | | | |
| 請求の事由 | <input checked="" type="checkbox"/> 郵便局の簡易保険の支払請求のため (証書番号 〇〇〇〇 保険金額 〇〇〇万円) | | | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 遺族基礎年金 | <input type="checkbox"/> 遺族厚生年金 | <input type="checkbox"/> 遺族共済年金) <input type="checkbox"/> その他 () |
| | <input type="checkbox"/> その他 (具体的に記入してください。) | | | |
| | [] | | | |

| | | | | |
|-------|---|-------------------------------------|--|--|
| 本人確認等 | <input type="checkbox"/> 戸籍・除籍謄抄本 | <input type="checkbox"/> 委任状(差向書) | <input type="checkbox"/> その他() | |
| | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 旅券(窓口請求) | <input type="checkbox"/> 個人番号カード | <input type="checkbox"/> 在留カード (特別永住者証明書) |
| | <input type="checkbox"/> 住基カード・写真あり | <input type="checkbox"/> その他() No. | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 健康保険証 | <input type="checkbox"/> 年金手帳・証書 | <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書(登録印を押印) | |
| | <input type="checkbox"/> 住基カード・写真なし | <input type="checkbox"/> その他() | No. | |

※ 健康保険証は令和7年12月2日以降使用できません。

| | | | | | | |
|---|---|----|----|----|---|-----|
| 可 | 否 | 課長 | 補佐 | 係長 | 係 | No. |
| | | | | | | |

| | |
|-------|--|
| 交付年月日 | |
|-------|--|