

課長	係長	係員

処理	令和 年 月 日
番号	

届書閲覧・記載事項証明書交付申請書

※太線枠内を記載してください。

令和 年 月 日 請求

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 type="checkbox"/> 死亡届 <input type="checkbox"/> その他( )届
届出又は送付年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 届出・送付
届出当時の戸籍の表示	本籍 筆頭者
対象となる方の氏名	
請求の理由 (利用目的)	<input type="checkbox"/> 100万円を超える郵便局の簡易保険の受け取り <input type="checkbox"/> 遺族年金・その他( )年金の受け取り <input type="checkbox"/> ( )人と婚姻 <input type="checkbox"/> 裁判手続(裁判内容: ) <input type="checkbox"/> 本国での身分関係の登録(提出先: 領事館・大使館) <input type="checkbox"/> ビザの取得のため(提出先: 領事館・大使館) <input type="checkbox"/> その他(具体的に記載してください) ( )
請求者	対象となる方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 届出人 <input type="checkbox"/> その他( )
	住所
	氏名 印
	電話番号
代理人 ※委任状が必要	住所
	氏名 印
	電話番号

法務局 使用欄	本人確認(又は代理人確認)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )
	疎明資料	<input type="checkbox"/> 簡易保険の契約証書 <input type="checkbox"/> 裁判所からの文書 <input type="checkbox"/> 年金事務所からの文書 <input type="checkbox"/> その他( )
	関係確認	<input type="checkbox"/> 届書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状    交付通数    通

課長	係長	係員

処理	令和 年 月 日
番号	

届書閲覧・記載事項証明書交付申請書

※太線枠内を記載してください。

令和 〇年 〇〇月 〇〇日 請求

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( )届
届出又は送付年月日	昭和・平成・令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 届出・送付
届出当時の戸籍の表示	本籍 大阪府〇〇市〇〇町〇〇番地 筆頭者 大阪 太郎
対象となる方の氏名	大阪 太郎
請求の理由 (利用目的)	<input checked="" type="checkbox"/> 100万円を超える郵便局の簡易保険の受け取り <input type="checkbox"/> 遺族年金・その他( )年金の受け取り <input type="checkbox"/> ( )人と婚姻 <input type="checkbox"/> 裁判手続(裁判内容: ) <input type="checkbox"/> 本国での身分関係の登録(提出先: 領事館・大使館) <input type="checkbox"/> ビザの取得のため(提出先: 領事館・大使館) <input type="checkbox"/> その他(具体的に記載してください) ( )
請求者	対象となる方との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 届出人 <input checked="" type="checkbox"/> その他( 配偶者 )
	住所 大阪府〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号
	氏名 大阪 花子 印
	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
代理人 ※委任状が必要	住所 〇〇県〇〇市〇〇区〇〇町〇丁目〇〇番〇〇号
	氏名 法務局 次郎 印
	電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇

法務局 使用欄	本人確認(又は代理人確認)	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他( )		
	疎明資料	<input type="checkbox"/> 簡易保険の契約証書 <input type="checkbox"/> 裁判所からの文書 <input type="checkbox"/> 年金事務所からの文書 <input type="checkbox"/> その他( )		
	関係確認	<input type="checkbox"/> 届書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状	交付通数	通