課長	係長	係員	担当

処理	令和　年　月　日
番号	

届書 □ 記載事項証明書 □ 閲　　覧 請求書

※太枠内を記載してください。

届出事件名 （届出の種類）		□ 出生届　□ 認知届　□ 養子縁組届 □ 養子離縁届　□ 婚姻届　□ 離婚届 □ 死亡届　□ その他　　）
届出又は送付年月日		昭和 ・ 平成 ・ 令和　　年　月　日
事件本人	本　籍	佐賀県
	氏　名	
	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭 ・ 平 ・ 令　　年　月　日
請求事項（内容）		□ 届書閲覧　□ 記載事項証明書　　部
請求の事由		□ 郵便局の簡易保険の保険金請求のため。 □ 厚生年金法に基づく，遺族厚生年金請求のため。 □ 共済年金法に基づく，遺族共済年金請求のため。 □ 国民年金に基づく，遺族基礎年金請求のため。 □ その他（具体的に記載してください。）
請求者		事件本人との関係 □ 本人　□ 届出人　□ 配偶者　□ 子 □ （　　）の法定代理人　□ その他（
		住所 氏名 生年月日　明・大・昭・平・令　年　月　日生 電話番号　TEL
代理人 ※委任状が必要です。		住　所 氏　名 生年月日　明・大・昭・平・令　年　月　日生 電話番号　TEL

【担当者使用欄】

請求事由疎明資料	□ 保険証書　□ 年金手帳　□ 添付書類一覧表 □ その他（　　）
請求者本人確認及び請求資格確認資料	□ 運転免許証　□ 健康保険証　□ パスポート □ 戸籍謄本等　□ その他（　　）
代理人本人確認資料	□ 運転免許証　□ 健康保険証　□ パスポート □ その他（　　）