課長	係長	係員	担当

処理 令和 年 月 日

記載例1
本人請求(郵便局の簡易保険金請求のため)

届書 記載事項証明書 請求書
 閱 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	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 1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 死亡保険金受取人→	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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 法務 花子
	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()

課長	係長	係員	担当	処理 番号	令和 年 月 日

記載例2

代理人請求(郵便局の簡易保険金請求のため)

届書 記載事項証明書 請求書
 関 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	生年月日 明・大・ 昭 ・平・令 ○○年○○月○○日
請求事項(内容)	☐ 届書関覧 ☒ 記載事項証明書 1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 死亡保険金受取人→	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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 法務 花子
	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 佐賀市栄町1番1号
	氏名 法務 太郎
	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()

課長	係長	係員	担当

処理 令和 年 月 日

記載例3
本人請求(遺族厚生年金請求のため)

届書 記載事項証明書 請求書
 閱 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	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 1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 受給者→	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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 法務 花子
	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()

課長	係長	係員	担当

処理 令和 年 月 日

記載例4
本人請求(遺族共済年金請求のため)

届書 記載事項証明書 請求書
 閱 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	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 1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 受給者→	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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 法務 花子
	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()

課長	係長	係員	担当

処理	令和	年	月	日
----	----	---	---	---

記載例5
本人請求(遺族基礎年金請求のため)

届書 記載事項証明書 請求書
 閱 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	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 1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 受給者→	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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 法務 花子
	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()

課長	係長	係員	担当

処理 令和 年 月 日

記載例6
本人請求(本国で離婚を行うため)

届書 記載事項証明書 請求書
 関 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	生年月日 明・大・昭・ 平 ・令 ○○年○○月○○日
請求事項(内容)	☐ 届書関覧 ☒ 記載事項証明書 1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。 本国での離婚を行うために○○大使館へ提出する必要があるため。
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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 佐賀 アンジェリカ
	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()

課長	係長	係員	担当

処理 令和 年 月 日

記載例7
本人請求(離婚無効確認訴訟を行うため)

届書 記載事項証明書 請求書
 閱 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	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 1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)。 相手方との離婚無効確認訴訟の途中であり、○○家庭裁判所へ提出する必要があるため。
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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 佐賀 あゆみ
	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()

課長	係長	係員	担当

処理 令和 年 月 日

記載例8
本人請求(外国へ出生登録手続を行うため)

届書 記載事項証明書 請求書
 関 覧

※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 佐賀市城内二丁目10番
	氏名 佐賀 二郎
	生年月日 明・大・昭・平・ 令 ○○年○○月○○日
請求事項(内容)	☐ 届書関覧 ☒ 記載事項証明書 1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)
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>○○国へ子の出生登録の手続を行うために○○領事館へ提出する必要があるため。</p> </div>	
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 佐賀市城内二丁目10番20号
	氏名 佐賀 アンジェリカ
	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()