

届出先の遺言書保管所の名称 (地方) 法務局 支局・出張所

変更届出書

【届出人等欄】※変更の届出をする遺言者の氏名、住所等を記入してください。また、該当する□にはレ印を記入してください。

届出人(遺言者)の氏名 セイ

姓

メイ

名

届出人(遺言者)の出生年月日 1:令和 / 2:平成 / 3:昭和 / 4:大正 / 5:明治 年 月 日

届出人(遺言者)の住所 〒 -

都道府県 市区町村 大字丁目

番地

建物名

届出人(遺言者)の本籍 都道府県 市区町村

大字丁目

番地

届出人(遺言者)の国籍(国又は地域) コード 国名・地域名

(注)外国人の場合のみ記入してください。

法定代理人による届出の有無

(注)法定代理人による届出の場合には、レ印を記入してください。

法定代理人の氏名及び住所

届出人(遺言者)又は法定代理人の電話番号

(注)ハイフン(-)は不要です。

遺言書が保管されている遺言書保管所の名称 (地方) 法務局 支局・出張所

変更対象の遺言書の保管番号 (注)変更対象の遺言書の保管番号を全て記入してください。3通以上ある場合には備考欄に記入してください。

保管番号 H - -

H - -



【変更内容欄】※変更が生じた内容を記入してください。

1	① 対象	<input type="checkbox"/>	1:遺言者/2:受遺者等/3:遺言執行者等/4:その他												
	② 内容	<input type="checkbox"/>	1:氏名(商号又は名称)/2:出生年月日/3:住所(本店又は主たる事務所の所在地)/4:本籍/ 5:筆頭者の氏名/6:国籍(国又は地域)/7:会社法人等番号/8:その他												
	③ 氏名	姓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	④ 変更年月日	令和	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日				
	⑤ 変更前	<input type="text"/>													
⑥ 変更後	<input type="text"/>														
2	① 対象	<input type="checkbox"/>	1:遺言者/2:受遺者等/3:遺言執行者等/4:その他												
	② 内容	<input type="checkbox"/>	1:氏名(商号又は名称)/2:出生年月日/3:住所(本店又は主たる事務所の所在地)/4:本籍/ 5:筆頭者の氏名/6:国籍(国又は地域)/7:会社法人等番号/8:その他												
	③ 氏名	姓	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		名	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	④ 変更年月日	令和	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日				
	⑤ 変更前	<input type="text"/>													
⑥ 変更後	<input type="text"/>														

届出人(遺言者)
又は法定代理人の
記名

備考欄

