

交付予定 ※	月	日	時以降
証明日付・番号 ※	月	日	号
交付日 ※	月	日	

## 届書記載事項証明書交付請求書

請求年月日		令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日														
請求者	住所	東京都 ○○区 ○○町 ○丁目 ○○番 ○○号 TEL(携帯可)○○○-○○○○-○○○○														
	氏名	東京花子 平成 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">昭和</span> ○○年○○月○○日	証明対象者との関係	妻												
届書の種類	出生 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">死亡</span>	婚姻 離婚	養子縁組 養子離縁	その他 ( 届 )												
届出年月日 本籍地市区町村	平成 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">令和</span> ○○年○○月○○日届出 (平成 <span style="border: 1px solid black; padding: 0 2px;">令和</span> ○○年○○月○○日送付)		○○ 区役所													
戸籍の表示	本籍	東京都 ○○区 ○○町 ○丁目 ○○番地														
	筆頭者	東京太郎	どなたの証明書が必要ですか	東京太郎												
請求理由 提出先	<p>(例1) 遺族年金請求をするため。提出先は○○年金事務所である。</p> <p>(例2) 郵便局が民営化する前に夫が契約した簡易生命保険を受取人である妻が請求するため。提出先は○○郵便局である。</p>															
確認資料 ※	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 戸籍謄・抄本</td> <td><input type="checkbox"/> 健康保険証</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 運転免許証</td> <td><input type="checkbox"/> 年金手帳</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> パスポート</td> <td><input type="checkbox"/> 印鑑証明書</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 個人番号カード</td> <td><input type="checkbox"/> 学生証</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 在留カード</td> <td><input type="checkbox"/> 身分証明書</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 特別永住者証明書</td> <td><input type="checkbox"/> (                    )</td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 戸籍謄・抄本	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 年金手帳	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 学生証	<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 身分証明書	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> (                    )
<input type="checkbox"/> 戸籍謄・抄本	<input type="checkbox"/> 健康保険証															
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 年金手帳															
<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書															
<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> 学生証															
<input type="checkbox"/> 在留カード	<input type="checkbox"/> 身分証明書															
<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> (                    )															

※ 欄は記載しないでください。