

記載例

戸籍届書記載事項証明請求書

※太枠内を記入してください。

| | | |
|--------|-----|-----|
| 課（支局）長 | 確 認 | 担当者 |
| | | |

| | | | |
|-------------------------------|---|--|--|
| 請 求 年 月 日 | 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日 | | |
| 請 求 者 | 住 所 | 富山市牛島新町11番7号 | |
| | 氏 名 | 法 務 太 郎 | |
| | 生 年 月 日 | 昭和 46 年 3 月 9 日 | |
| | 本人との関係 | 長 男 | |
| 代 理 人 | 住 所 | | |
| | 氏 名 | | |
| 本 人 | 届出の種類 | <input type="checkbox"/> 出生 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 婚姻 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 養子縁組 <input type="checkbox"/> 養子離縁 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| | 届出の年月日 | 令和 3 年 4 月 5 日 ※不明な場合は死亡日を記載 | |
| | 届出した市町村 | 富山市・町・村 | |
| | 本 籍 | 富山市牛島本町67番地89 | |
| | 氏 名 | 法 務 花 子 | |
| 請 求 理 由 提出先等を具体的に記載してください。 | <input checked="" type="checkbox"/> 簡易保険の保険金請求につき郵便局へ提出するため （証書番号 ○○○○○○ 保険金額 150万円 ） <input type="checkbox"/> 遺族年金請求につき年金事務所等へ提出するため <input type="checkbox"/> | | |

富山地方法務局 御中

| | | | |
|--------|---------------------|---|--|
| 処 理 | 令和 年 月 日受付 | 令和 年 月 日交付・郵送・拒否 | |
| | 本人と請求者の関係を確認した資料等 | <input type="checkbox"/> 戸（除）籍謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 申 述 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他（ ） ※戸籍法施行規則11条の2第2号書類の場合、複数必要 | |
| | 拒否の理由 | | |