

請求先の遺言書保管所の名称 <input style="width: 95%;" type="text"/>	(地方)法務局	支局・出張所 <input style="width: 95%;" type="text"/>
--	---------	---

遺言書の閲覧の請求書（遺言者用）

【請求人欄】※請求人の氏名，住所等を記入してください。

請求人(遺言者) の氏名	セイ <input style="width: 95%;" type="text"/>
姓	<input style="width: 100%;" type="text"/>
メイ	<input style="width: 95%;" type="text"/>
名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
請求人(遺言者) の出生年月日	<input type="text"/> 1:令和/ 2:平成/ 3:昭和/ 4:大正/ 5:明治 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日
請求人(遺言者) の住所	〒 <input style="width: 100%;" type="text"/>
都道府県 市区町村 大字丁目	<input style="width: 95%;" type="text"/>
番地	<input style="width: 100%;" type="text"/>
建物名	<input style="width: 100%;" type="text"/>
請求人(遺言者) の本籍	都道府県 <input style="width: 100%;" type="text"/> 市区町村 <input style="width: 100%;" type="text"/>
大字 丁目	<input style="width: 100%;" type="text"/>
番地	<input style="width: 100%;" type="text"/>
請求人(遺言者)の 国籍(国又は地域) <small>(注)外国人の場合のみ 記入してください。</small>	コード <input style="width: 100%;" type="text"/> 国名・ 地域名 <input style="width: 95%;" type="text"/>
請求人(遺言者)の電話番号 <small>(注)ハイフン(-)は不要です。</small>	<input style="width: 100%;" type="text"/>



【請求対象の遺言書欄】※閲覧を請求する遺言書の保管番号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。

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			
請求対象の 遺言書の保管番号	(注)請求対象の遺言書の保管番号を記入してください(複数ある場合は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	□□□□	-	□□□□□□□□	-	□□□□□□□□□□	-	□□
希望する閲覧の方法	<input type="checkbox"/> モニターによる遺言書保管ファイルの記録の閲覧		<input type="checkbox"/> 遺言書の閲覧				
手数料の額	遺言書保管ファイルの記録の閲覧	金 1, 400円					
	遺言書の閲覧	金 1, 700円					

請求人(遺言者)
の署名又は記名押印

--

備考欄

--



手数料納付用紙

(地方)法務局

支局・出張所 御中

(申請人・請求人の表示)

住所

氏名又は名称

(法定代理人の表示)

住所

氏名

(その他)

納付金額

円

年 月 日

担 当

年 月 日	担 当

印紙貼付欄

収入印紙は、割印をしないで、印紙貼付欄に貼り付けてください。