

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

### 遺言書保管事実証明書の交付請求書

【請求人欄】※請求人の氏名、住所等を記入してください(太線枠内を複写して証明書を作成する場合があるため、字画をはっきりと記入してください。)。また、該当する□にはレ印を記入してください。

請求人の資格	<input type="checkbox"/> 1:相続人/2:相続人以外
請求人の氏名又は名称	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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
請求人の住所	〒 <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"/>
	都道府県 <input type="text"/> 市区町村 <input type="text"/> 大字丁目 <input type="text"/>
	番地 <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	建物名 <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

(注) 1. 法人の場合は、「請求人の氏名又は名称」の姓の欄に商号又は名称、「請求人の住所」に本店又は主たる事務所の所在地を記入してください。  
2. 記入枠が足りない場合には、太線枠内の余白に記入してください。

請求人の出生年月日  1:令和/2:平成/3:昭和/4:大正/5:明治   年   月   日

(注) 法人の場合は、記入不要です。

請求人の会社法人等番号

(注) 法人の場合のみ記入してください。

法定代理人による請求の有無

(注) 法定代理人による請求の場合には、レ印を記入してください。

法定代理人の氏名及び住所

請求人又は法定代理人の電話番号

(注) ハイフン(-)は不要です。

請求人又は法定代理人の署名又は記名押印

備考欄



【請求対象の遺言書欄】※請求対象の遺言書の保管番号等を記入してください（太線枠内を複写して証明書を  
作成する場合があるため、字画をはっきりと記入してください。）。

遺言者の氏名	セイ	<input type="text"/>														
	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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	メイ	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
遺言者の 出生の年月日		<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	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

(注)記入枠が足りない場合には、太線枠内の余白に記入してください。

遺言者の住所	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
	都道府県	<input type="text"/>														
	市区町村	<input type="text"/>														
	大字丁目	<input type="text"/>														
	番地	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	建物名	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
遺言者の本籍	都道府県	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	市区町村	<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"/>
	大字丁目	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	番地	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
遺言者の 国籍(国又は地域)	コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	国名・ 地域名	<input type="text"/>											
	(注)外国人の場合のみ 記入してください。															
遺言者の死亡年月日	令和	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
遺言書が保管されている 遺言書保管所の名称	<input type="text"/>			(地方)法務局	<input type="text"/>					支局・出張所	<input type="text"/>					
保管されている 遺言書の保管番号	(注)保管されている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。) 2通以上ある場合には、備考欄に記入してください。															
	H	<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"/>	<input type="text"/>

請求通数  通

手数料の額  円

(注)手数料の額は、必要な通数分(1通につき800円)の額を記入してください。



6002

ページ数

2 /

# 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

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。