

# 戸籍届書類記載事項証明請求書

事件発生当時の本籍			
事件本人の氏名			
届出事件の種別	届	受理または送付年月日	令和 年 月 日
届出受理・被送付市町村名	柳川市	事件本人と請求者の続柄	
請求の理由 (該当する□にチェックして下さい)	<input type="checkbox"/> 郵便局の簡易保険金の請求に添付するため <u>証書番号</u> <u>受取人氏名</u> <input type="checkbox"/> 厚生年金の裁定請求に添付するため <input type="checkbox"/> 国家・地方公務員共済年金請求に添付するため <input type="checkbox"/> その他		
請求枚数	通	請求する部分	死亡診断書の写し 全部
上記のとおり請求します。 令和 年 月 日 柳川市長 様 請求者 <u>住所</u>  <u>氏名</u> <u>印</u>  <u>生年月日</u> 大・昭・平・令 年 月 日			