

| | | |
|------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|
| 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 <input 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 type="text"/> |
| | 姓 <input type="text"/> |
| | メイ <input type="text"/> |
| | 名 <input 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"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |
| 請求人(遺言者)の住所 | 〒 <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"/> |
| | 建物名 <input type="text"/> |
| 請求人(遺言者)の本籍 | 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"/> |
| 請求人(遺言者)の国籍(国又は地域) | コード <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。 |
| 請求人(遺言者)の電話番号 | <input type="text"/> |
| | (注)ハイフン(-)は不要です。 |

【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
し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 | | | | |

備考欄

| |
|--|
| |
|--|