

【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。

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|---|--------------------------|---|--|---|----------------------|---|---|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|
| 遺言者の氏名 | セイ | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | 姓 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | メイ | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | 名 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| 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 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 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 市区町村 大字丁目 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | 番地 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | 建物名 | <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"/> | | | | | | | | | | |
| | 大字 丁目 | <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | |
| | 番地 | <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 style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | | | | | | |
| | <small>(注)外国人の場合のみ記入してください。</small> | | | | | | | | | | | | | |
| 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 style="width: 50%;" type="text"/> | | | (地方)法務局 | <input style="width: 20%;" type="text"/> | | | 支局・出張所 | <input style="width: 100%;" type="text"/> | | | | | |
| 請求対象の 遺言書の保管番号 | <small>(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。</small> | | | | | | | | | | | | | |
| | 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"/> | | | | | | | | | | | | |
| | 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"/> | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | |

【請求人本人の確認・記入欄】※以下の項目について、該当するものがあれば□にレ印を記入してください。

- 遺言書情報証明書の交付を受けた。
- 遺言書の閲覧をした。
- 遺言書保管ファイルの記録の閲覧をした。
- 遺言書保管事実証明書の交付を受けた。
- 遺言書を保管している旨の通知（関係遺言書保管通知）を受け取った。
- 遺言者が指定した方への通知を受け取った。

(注)請求書の記載や添付が必要とされている証明書などの書類を一部省略できる場合があります。

備考欄

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

【相続人欄】※遺言者の法定相続人全員の氏名等を記入してください。法定相続情報一覧図の写し(住所が記載されたもの)等を添付する場合は、本用紙の記入を省略することができます。

| | | |
|---------------|----------------------|--|
| 相続人の氏名 | 姓 | <input type="text"/> |
| | 名 | <input type="text"/> |
| 相続人の 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 |
| 相続人の住所 | 〒 | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | 都道府県 市区町村 大字丁目 | <input type="text"/> |
| | 番地 | <input type="text"/> |
| | 建物名 | <input type="text"/> |

| | | |
|---------------|----------------------|--|
| 相続人の氏名 | 姓 | <input type="text"/> |
| | 名 | <input type="text"/> |
| 相続人の 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 |
| 相続人の住所 | 〒 | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | 都道府県 市区町村 大字丁目 | <input type="text"/> |
| | 番地 | <input type="text"/> |
| | 建物名 | <input type="text"/> |

| | | |
|---------------|----------------------|--|
| 相続人の氏名 | 姓 | <input type="text"/> |
| | 名 | <input type="text"/> |
| 相続人の 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 |
| 相続人の住所 | 〒 | <input type="text"/> - <input type="text"/> |
| | 都道府県 市区町村 大字丁目 | <input type="text"/> |
| | 番地 | <input type="text"/> |
| | 建物名 | <input type="text"/> |

(注) 記入欄が不足する場合は、用紙を追加してください。