【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

姓

ﾒｲ

名

遺言者の出生の年月日　１：令和／２：平成／３：昭和／４：大正／５：明治　　年　　月　　日

（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　〒　　－

都道府県
市区町村
大字丁目

番地

建物名

遺言者の本籍　都道府県　　市区町村

大字丁目

番地

遺言者の国籍（国又は地域）　コード　　国名・地域名
（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　　年　　月　　日

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

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　　－　　－　　－

請求通数　　通

手数料の額　　円

6002

ページ数　2／