

請求先の遺言書保管所の名称

(地方)法務局

支局・出張所

遺言書の閲覧の請求書(関係相続人等用)

【請求人欄】※請求人の氏名、住所等を記入してください。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

1:相続人/2:相続人以外

請求人の氏名

(注) 法人の場合は、
姓の欄に商号又は
名称を記入してく
ださい。

姓

名

請求人の出生年月日

(注) 法人の場合は、記入不要です。

1:令和/2:平成/3:昭和/4:大正/5:明治

年

月

日

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。

請求人の住所

〒

(注) 法人の場合
は、本店又は主
たる事務所の所
在地在を記入して
ください。

都道府県
市区町村
大字丁目

番地

建物名

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□にはレ印を記入してください。

遺言者の氏名 セイ

姓

メイ

名

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

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

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。

H

H

希望する閲覧の方法 モニターによる遺言書保管ファイルの記録の閲覧 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。
- 遺言書が保管されている旨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。

請求人又は法定代理人の
記名

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"/>	<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"/>
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"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
相続人の住所	〒	<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 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"/>
	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"/>

相続人の氏名	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"/>
	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"/>
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"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
相続人の住所	〒	<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 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"/>
	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"/>

相続人の氏名	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"/>
	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"/>
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"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
相続人の住所	〒	<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 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"/>
	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"/>

(注) 記入欄が不足する場合は、用紙を追加してください。



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。