

遺言書保管所の名称 (地方)法務局 支局・出張所

遺言書の保管申請書

【遺言者欄】※保管の申請をする遺言者の氏名、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。

遺言書の 作成年月日	<input type="checkbox"/>	1:令和/2:平成/3:昭和	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日		
遺言者の氏名	姓	<input type="text"/>								
	名	<input type="text"/>								
遺言者の氏名 (フリガナ)	セイ	<input type="text"/>								
	メイ	<input type="text"/>								
遺言者の 出生年月日	<input type="checkbox"/>	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		
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"/>								
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"/>								
筆頭者の氏名	<input type="checkbox"/>	遺言者と同じ								
	(注)筆頭者が遺言者と異なる場合は、記入してください。	姓	<input type="text"/>							
		名	<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 type="text"/>					
	(注)外国人の場合のみ記入してください。									
遺言者の電話番号	<input type="text"/>									
	(注)ハイフン(-)は不要です。									

【遺言者本人の確認・記入等欄】 ※以下の事項について、全て確認の上、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。

遺言者が所有する不動産の所在地を管轄する遺言書保管所に保管の申請をする。

(注)不動産の所在地を記入してください。

都道府県	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	市区町村	<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"/>
大字丁目	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>

申請に係る遺言書は、私が作成した民法第968条の自筆証書による遺言書に相違ない。

現在、遺言書保管所に他の遺言書が保管されている。

① 他の遺言書が保管されている場合は、その保管番号を記入してください。

(注)複数ある場合には、備考欄に記入してください。

保管番号 H - - -

② 上記①の遺言書が保管された後、氏名、出生年月日、住所、本籍(外国人にあっては、国籍(国又は地域))又は筆頭者の氏名に変更があった場合は、その変更内容を記入してください。

変更内容

上記①の保管番号の遺言書について、上記②の変更内容に基づく変更届出を行う。

(注)変更を証する書類を添付してください。

手数料の額

遺言者の署名又は記名押印

備考欄

遺言書の総ページ数

ページ

【受遺者等・遺言執行者等欄】 ※遺言書に記載している受遺者等又は遺言執行者等の氏名、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。

受遺者等又は遺言執行者等の番号	<input type="text"/>	番																	
<small>(注) 受遺者等又は遺言執行者等の全員に対して通し番号を記入してください。</small>																			
受遺者等又は遺言執行者等の別	<input type="checkbox"/>	受遺者等	<input type="checkbox"/>	遺言執行者等															
<small>(注) 受遺者等と遺言執行者等を兼ねる場合は、両方にレ印を記入してください。</small>																			
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(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。</small>																			
氏名	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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所	〒	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(注) 法人の場合は、本店又は主たる事務所の所在地を記入してください。</small>																			
	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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
出生年月日	<input type="checkbox"/>	1:令和/2:平成/3:昭和/4:大正/5:明治/6:不明(注)6:不明の場合、年月日は記入不要です。																	
<small>(注) 法人の場合は、記入不要です。</small>																			
	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
会社法人等番号	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(注) 法人の場合のみ記入してください。</small>																			

受遺者等又は遺言執行者等の番号	<input type="text"/>	番																	
<small>(注) 受遺者等又は遺言執行者等の全員に対して通し番号を記入してください。</small>																			
受遺者等又は遺言執行者等の別	<input type="checkbox"/>	受遺者等	<input type="checkbox"/>	遺言執行者等															
<small>(注) 受遺者等と遺言執行者等を兼ねる場合は、両方にレ印を記入してください。</small>																			
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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(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。</small>																			
氏名	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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
住所	〒	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(注) 法人の場合は、本店又は主たる事務所の所在地を記入してください。</small>																			
	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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
出生年月日	<input type="checkbox"/>	1:令和/2:平成/3:昭和/4:大正/5:明治/6:不明(注)6:不明の場合、年月日は記入不要です。																	
<small>(注) 法人の場合は、記入不要です。</small>																			
	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
会社法人等番号	<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"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<small>(注) 法人の場合のみ記入してください。</small>																			

(注) 記入欄が不足する場合は、用紙を追加してください。