

※該当する□に✓を入れ、所要事項を記載してください。

裁 判 官

書類交付（送達）申請書

福岡家庭裁判所	支部宛	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年（家）第	号
下記の書類を <input type="checkbox"/> 申請者に交付・送付してください。 <input type="checkbox"/> 双方に送達してください。 <input type="checkbox"/> 相手方に送達してください。 <input type="checkbox"/>		収入印紙貼付欄 収入印紙 円分 （消印しないでください。）		
<input type="checkbox"/> 審判書謄本	通	<input type="checkbox"/> 送達証明書	通	
<input type="checkbox"/> 審判書正本	通	<input type="checkbox"/> 遺言書検認済証明書	通	
<input type="checkbox"/> 審判確定証明書	通	<input type="checkbox"/> 遺言書検認調書謄本	通	
<input type="checkbox"/> 調停調書謄本	通	<input type="checkbox"/> 相続放棄受理証明書	通	
<input type="checkbox"/> 調停調書謄本（戸籍届出用）	通	<input type="checkbox"/> 事件係属証明書	通	
<input type="checkbox"/> 調停調書抄本（年金分割用）	通	<input type="checkbox"/> 秘匿事項届出書面謄本	通	
<input type="checkbox"/> 調停調書正本	通	<input type="checkbox"/> 秘匿決定謄本	通	
<input type="checkbox"/>	通	<input type="checkbox"/>	通	
申 請	令和 年 月 日 申請者 _____ 印 電話番号（ ） — <input type="checkbox"/> 電話番号を非開示希望（申出書不要） 送付先 <input type="checkbox"/> 申立書のとおり <input type="checkbox"/> 送達場所届出書のとおり ※送付を希望する場合 <input type="checkbox"/>			
受 領	上記申請の書類を受け取りました。 令和 年 月 日 申請者 _____ 印			
添付書類		本人確認の方法		
<input type="checkbox"/> 住民票（戸籍附票）		<input type="checkbox"/> 免許証・保険証の提示		
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
		取扱者 印		
令和 年 月 日郵便で送付 印（取扱者）				
備 考（別表第二事項正本数通交付の申請理由など）		受 付 印		
		収入印紙	円	
		添付切手	円	

※余分な収入印紙は放棄します 印