



A

貯金等照会書

貯金事務センター整理番号

両面印刷

調査対象者欄の記入内容に基づき、調査対象者名義の貯金等の預け入れの有無および貯金通帳等の記号番号を調査してください。
(独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワーク支援機構が管理している郵便貯金については、同機構に調査を請求します。)

1. ご請求者

おところ	〒											<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	<input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> 区
												<input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	<input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 村
フリガナ												ご請求印 ※1	
おなまえ													
日中ご連絡先 電話番号(左詰め)													
調査対象者との ご関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他 ()						請求理由		<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> その他				

※1 残高証明が必要な場合は料金引落口座(通常貯金または通常貯蓄貯金に限る)のお届け印を押してください。

2. 調査対象者

※ 調査は、当行における調査実施日時点(原則受付日の2~3日後)で未解約のものが対象です。

「届出氏名・フリガナ・届出住所」はご請求者様の内容と同じ ※調査対象者の生年月日のみご記入ください。

フリガナ						フリガナ													
届出氏名						旧氏名※2 (旧社名・商号)													
生年月日 (法人等の場合は設立年月日)	<input type="checkbox"/> 西暦	<input type="checkbox"/> 大正	<input type="checkbox"/> 昭和	<input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 令和		年		月		日								
届出住所	〒											電話番号 (左詰め)							
												<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県							
その他届出住所 ※3	〒											電話番号 (左詰め)							
												<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県							
調査対象とする 貯金等の種類	<input type="checkbox"/> 通常貯金 <input type="checkbox"/> 定額・定期貯金(担保定額・定額貯金を含む。) <input type="checkbox"/> 国債 <input type="checkbox"/> 投資信託 <input type="checkbox"/> 振替口座 <input type="checkbox"/> その他 ()																		
お手持ちの貯金等 の記号番号 ※4	①	記号										-	番号						
	②	記号										-	番号						

※2 旧姓等、届出氏名と異なる名義を使用されていた可能性のある場合にご記入ください。

※3 転居、改称、区画整理等、届出住所と異なる表記でお届けされている可能性のある場合にご記入ください(足りない場合は裏面もご利用ください。)

※4 調査対象とした貯金の種類で、現在お手持ちの通帳又は証書があれば、記号番号をご記入ください。

裏面もご記入ください。

3. 調査内容等※ 調査日・期間の指定を「不要」とした場合は、調査実施日時点（原則受付日の2～3日後）で調査します。

調査日・期間 の指定 ※ 受付日から 10年以内を ご指定可能です。 ※8 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> ①調査日指定	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
	<input type="checkbox"/> ②調査期間指定	(自) <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
		～(至) <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
指定理由					
残高証明書の 発行要否※5 <input type="checkbox"/> 不要	発行通数	通			
	証明日付 (指定する場合のみご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
	発行料金の引落し口座 の記号番号※6	記号	-	番号	
	時価評価額の表示の 有無※7	<input type="checkbox"/> 基準価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望 <input type="checkbox"/> 解約価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望			

※5 証明書の発行には、1通につき1,100円の料金がかかります。 ※6 通常貯金または通常貯蓄貯金に限ります。
 ※7 投資信託の残高証明書の発行を希望する場合に限り、ご記入ください。 ※8 民営化前に預入された貯金について貯金の調査を行う場合は、ご指定の期間（10年以内）を超えて調査を行います。その場合、通常のお手続きよりも、回答にお時間をいただきますので、あらかじめご了承ください。

4. その他（以下、必要な場合のみご記入ください）

名義人がお亡くなりになられている場合のみご記入ください

死亡年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	日
-------	---	---	---	---

別名で届出されている場合のみご記入ください ※ 雅号やペンネーム、法人名の一部を略して使用している場合などにご記入ください。

フリガナ	
届出氏名	

預入時の状況が分かる場合のみ、わかる範囲でご記入ください

預入年月	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年	月	～	年	月頃
預入取扱局	局（店）	預入金額(右詰め)			円	

その他届出住所が3件以上ある場合にご記入ください

その他届出住所 (表面に記載が できない場合 に、ご記入く ださい。)	〒	-	電話番号 (左詰め)	-	-
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県				
	〒	-	電話番号 (左詰め)	-	-
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県				

<取扱店使用欄>

確認書類	請求人 証明書類 の添付	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(無の場合) ・証明書類 () ・発行者名 () ・発行番号 () ※ 相続の場合の確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し <input type="checkbox"/> その他 ()
端末入力	<input type="checkbox"/> 種目(95)入力 ※相続における支払停止の場合に入力		
備考			

日附印	
検査	受付

ご記入にあたってのご注意



A

貯金等照会書

貯金事務センター整理番号

両面印刷

調査対象者欄の記入内容に基づき、調査対象者名義の貯金等の預け入れの有無および貯金通帳等の記号番号を調査してください。
 (独立行政法人郵便貯金簡易生命保険管理・郵便局ネットワークセンター) (任意の調査機関に調査を請求します。)

1. ご請求者

日中にご連絡が可能な電話番号をご記入ください。

〒 100-0004 東京 都 道 府 県 千代田 市 区 町 村

おところ 町〇丁目△番□号
 ユウチョ タロウ
 郵貯 太郎 様 郵貯

ご請求者様欄と同じご住所等で調査を行う場合は、チェックをご記入ください。
 ※ご記入がない場合は、当該住所は調査の対象になりませんので、ご注意ください。

日中ご連絡先電話番号(左詰め) 03 - 1234 - 5678
 調査対象者との関係 本人 代理人 相続人 親権者 その他()

調査の結果、判明した貯金等の残高証明書発行をご希望の場合は、料金を引き落とす口座のお届け印を押印してください。

※1 残高証明が必要な場合は料金引落口座(通常貯金または通常貯蓄貯金に限る)のお届け

2. 調査対象者

※ 調査は、当行における調査実施日時点(原則受付日の2

「届出氏名・フリガナ・届出住所」はご請求者様の内容と同じ ※調査対象者の生年月日のみご記入ください。

転居前のご住所のほか、住居表示変更前のご住所、通称のご住所等で届け出をされている可能性がある場合は、ご記入ください。

ユウチョ ハナコ フリガナ ギンコウ ハナコ
 郵貯 花子 旧氏名※2 (旧社名・商号)

旧住所のお電話番号がお分かりの場合はご記入ください。

生年月日 (法人等の場合は設立年月日) 西暦 大正 昭和 平成 令和 1950年10月01日
 届出住所 〒100-0013 電話番号(左詰め) 03 - 1234 - 5678
 東京 都 道 府 県 千代田区大手町〇丁目△番□号

その他届出住所※3 〒543-0017 電話番号(左詰め) 03 - 1234 - 5678
 大阪 都 道 府 県 大阪市天

民営化前(2007年9月30日以前)に預入された貯金を調べる場合は必ず「民営化前郵便貯金」とご記入ください。

調査対象とする貯金等の種類 通常貯金 定額・定期貯金(担保定額・定額貯金を含む。) 国債 投資信託 振替口座 その他(民営化前郵便貯金)

お手持ちの貯金等の記号番号※4
 ① 記号 51600 - 番号 77709811
 ② 記号 - 番号

お手持ちの通帳等がある場合は、その記号番号をご記入ください。

※2 旧姓等、届出氏名と異なる名義を使用さ
 ※3 転居、改称、区画整理等、届出住所と異
 ※4 調査対象とした貯金の種類で、現在お手

裏面もご記入ください。

調査を行う基準日のご指定がある場合、「①調査日指定」または「②調査期間指定」のいずれかをご指定いただけます。

なお、貯金事務センターでの受付日（窓口受付日の2、3日後）から10年前まで調査可能です。また、調査年月日をご指定いただく理由を必ずご記入ください。

ご指定がない場合は「不要」にチェックをご記入ください。貯金事務センターで照会書を受け付けた日時点の貯金等の有無を調査いたします。

調査日・期間の指定 ※ 受付日から10年以内をご指定可能です。 ※ 8 <input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> ①調査日指定	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2022年01月17日
	<input type="checkbox"/> ②調査期間指定	(自) <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ~(至) <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日 年 月 日
指定理由		相続貯金確認のため	
残高証明書の発行要否※5 <input type="checkbox"/> 不要	発行通数	1 通	
	証明日付 (指定する場合のみご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	2022年01月17日
	発行料金の引落し口座の記号番号※6	記号	10630 - 番号 01234567

残高証明書の発行が必要な場合は、証明日をご記入ください。なお、この場合、「調査日・期間の指定」も証明日を含む日付をご記入ください。ご記入がない場合、調査日は貯金事務センターの受付日、残高証明書はご指定日となります。※発行が不要な場合は「不要」にチェックをご記入ください。

調査の結果、判明した貯金等の残高証明書発行をご希望の場合は、料金を引落とす口座の記号番号を記入してください。

示の	<input type="checkbox"/> 基準価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望
	<input type="checkbox"/> 解約価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望
100円の料金がかかります。 ※6 通常期 望する場合には限り、ご記入ください。 ※8 民営化 易合のみご記入ください)	
和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2022年01月17日
ださい	※ 雅号やペンネーム、法人名の一部を略して使用している場合などにご記入ください。

預入年月	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2018年01月 ~ 2018年11月頃
預入取扱局	霞ヶ関 局(店)	預入金額(右詰め) 1000 円
その他届出住所が3件以上ある場合にご記入ください		
その他届出住所 (表面に記載ができない場合に、ご記入ください。)	〒	電話番号(左詰め)
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	
	〒	電話番号(左詰め)
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	

預入取扱局(店)、預入年月、預入金額がお分かりの場合は、ご記入ください。 ※ 預入年月および預入金額は、お分かりの範囲でご記入ください

<取扱店使用欄>		日附印
確認書類	請求人証明書類の添付 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(無の場合) ・証明書類 () ・発行者名 () ・発行番号 () ※ 相続の場合の確認書類 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 法定相続情報一覧図の写し
受付	ゆうちょ銀行	

以下の点について、ご理解・ご協力をお願いいたします。
 ・調査対象者欄に記載していただいた「ご住所、おなまえ、生年月日」に基づき、お客さまの貯金をお調べいたします。
 ・届け出されている可能性があるご住所、おなまえをすべてご記入ください。
 ・調査を行う貯金事務センター等から、ご記入いただいた内容の、確認等を行うため、ご連絡を差し上げる場合があります。

ご記入にあたってのご注意（調査日等の指定）

1 現時点（貯金事務センターで照会書を受け付けた日）で貯金が存在するかを知りたい。
（残高証明書の発行は不要）

⇒「調査日・期間の指定」、「残高証明書の発行要否」の「不要」にチェックを記入。

2 現時点（貯金事務センターで照会書を受け付けた日）で貯金が存在するかを知りたい。
また、存在する場合、現時点での残高証明書の発行も必要。

残高証明書の発行要否※5 <input type="checkbox"/> 不要	発行通数	<input checked="" type="checkbox"/> 1 通	
	証明日付 <small>(指定する場合のみご記入ください。)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2023年01月17日
	発行料金の引落し口座の記号番号※6	記号 10000 - 番号 12345678	
	時価評価額の表示の有無※7	<input type="checkbox"/> 基準価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望 <input type="checkbox"/> 解約価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望	

残高証明が必要な場合は、必ず、証明日をご記載ください。

3 過去日に貯金が存在するかを知りたい。（残高証明書は不要）

例 2020.1.10 時点での貯金を調査したい。

調査日・期間の指定 ※ 受付日から10年以内をご指定可能です。 <input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> ①調査日指定	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2020年01月10日
	<input type="checkbox"/> ②調査期間指定	(自) <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日
	指定理由	相続貯金確認のため	

調査日は受付日から10年以内の日付を指定してください。

4 過去日に貯金が存在するかを知りたい。また、存在する場合、その時点での残高証明書の発行も必要。

例 2020.1.10 時点での貯金を調査し、2020.1.10 時点での残高証明書の発行が必要

調査日・期間の指定 ※ 受付日から10年以内をご指定可能です。 <input type="checkbox"/> 不要	<input checked="" type="checkbox"/> ①調査日指定	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2020年01月10日
	<input type="checkbox"/> ②調査期間指定	(自) <input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日
	指定理由	相続貯金確認のため	
残高証明書の発行要否※5 <input type="checkbox"/> 不要	発行通数	<input checked="" type="checkbox"/> 1 通	
	証明日付 <small>(指定する場合のみご記入ください。)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2020年01月10日
	発行料金の引落し口座の記号番号※6	記号 10000 - 番号 12345678	
	時価評価額の表示の有無※7	<input type="checkbox"/> 基準価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望 <input type="checkbox"/> 解約価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望	

5 過去の一定期間に貯金が存在するかを知りたい。（残高証明書は不要）

例 2020.1.10～10.10 時点で貯金が存在するかを調査したい

調査日・期間の指定 ※ 受付日から10年以内をご指定可能です。 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> ①調査日指定	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> ②調査期間指定	(自) <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2020年01月10日
	指定理由	相続貯金確認のため	

調査期間は、受付日から10年以内の期間を指定してください。

6 過去の一定期間に貯金が存在するかを知りたい。また、存在する場合、その時点での残高証明書の発行も必要。

例 2020.1.10～10.10 の期間内で貯金が存在するかを調査し、
2020.10.10 時点での残高証明書の発行が必要

調査日・期間の指定 ※ 受付日から10年以内をご指定可能です。 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> ①調査日指定	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> ②調査期間指定	(自) <input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2020年01月10日
	指定理由	相続貯金確認のため	
残高証明書の発行要否※5 <input type="checkbox"/> 不要	発行通数	<input checked="" type="checkbox"/> 1 通	
	証明日付 <small>(指定する場合のみご記入ください。)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	2020年10月10日
	発行料金の引落し口座の記号番号※6	記号 10000 - 番号 12345678	
	時価評価額の表示の有無※7	<input type="checkbox"/> 基準価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望 <input type="checkbox"/> 解約価額に基づき計算した時価評価額の表示を希望	