

身 上 調 査 照 会 回 答 書							
年 月 日							
検 察 庁 殿							
(所轄市区町村長)							
次の者に係る 年 月 日付け身上調査照会について、下記のとおり回答します。							
氏 名							
生 年 月 日 等		年 月 日 (男・女)					
本 籍	現						
	旧	年 月 日 転籍					
出 生 地							
住 所		(年 月 日 登録)					
死 亡 の 日		年 月 日					
破 産 の 有 無							
戸 籍 簿 及 び 住 民 登 録 の 通 知 に 基 づ く 家 族							
続 柄	氏 名	生 年 月 日	住 所				
備 考		(戸籍筆頭者名)					
		年 検 第 号	主 任 検 察 官		照会庁 取扱者印		市区町村 取扱者印

(注意) 1 回答に当たって戸籍謄本等を添付した場合には、氏名欄を除いて、同謄本等により判明している事項については、記載を要しない。
2 事例に応じ、該当文字を○で囲むこと。
(用紙 日本工業規格 A 4)