

受付印	相 続 放 棄 申 述 書
収入印紙 円	(この欄に収入印紙 800 円分を貼ってください。)
予納郵便切手 円	

進口頭	関連事件番号 平成 年 (家) 第 号
-----	---------------------

家庭裁判所 御中	申 述 人 未成年者などの場合は法定代理人の記名押印
平成 年 月 日	

添付書類	(同じ書類書は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input type="checkbox"/> 戸籍 (除籍・改製原戸籍) 謄本 (全部事項証明書) 合計 通 <input type="checkbox"/> 被相続人の住民票除票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/>
------	--

申 述 人	本 籍 (国籍)				
	住 所	〒 - 電話 () (方)			
	フリガナ氏名	大正 昭和 平成	年 月 日生	職業	(歳)
	被相続人との関係	※ 被相続人の... 1 子 2 孫 3 配偶者 4 直系尊属 (父母・祖父母) 5 兄弟姉妹 6 おいめい 7 その他 ()			
法定代理人等	※ 1 親権者	住 所	〒 - 電話 () (方)		
	2 後見人	フリガナ氏名	フリガナ氏名		
	3				
被 相 続 人	本 籍 (国籍)				
	最後の住所			死亡当時の職業	
	フリガナ氏名			平成 年 月 日死亡	

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分には、当てはまる番号を○で囲み、被相続人との関係欄の7、法定代理人欄の3を選んだ場合には、具体的に記入してください。

