

事件番号	平成	年(家)第	号
------	----	-------	---

平成 年 月 日

申述人

_____ 殿

〒100-8956 東京都千代田区霞が関1-1-2

電話直通 03-3502-

東京家庭裁判所家事第4部

裁判所書記官

(担当)



照 会

あなたが申し立てた被相続人 _____ さんの相続の放棄申述受理申立事件について、下記のとおり照会します。各事項について回答を記入の上、末尾にあなたの住所、氏名、電話番号を記載し、押印して 月 日 までに返送してください。

記

1	あなたは、被相続人の死亡を、いつ知りましたか。 平成 年 月 日ころ知った。
2	相続放棄申述受理の申立ては、あなた自身でしたものですか。それとも、誰かに 手続を依頼したものですか。 (1) 自分でした。 (2) () さんに依頼した。
3	相続放棄の申述は、あなたの意思によるものですか。 (1) 自分の意思である。 (2) 自分の意思ではない。
4	あなたが相続放棄をする理由を具体的に記入してください。
5	あなた又は申述人は、遺産の全部又は一部について、これまでに、処分、隠匿又は消費したこと(例えば、遺産の土地を売却したり、預金をおろして使ったりしたこと)がありますか。 (1) ある。 具体的に (2) ない。
<p>上記のとおり回答します。 平成 年 月 日 住所 _____ 電話番号 _____ (携帯電話 _____) 氏名(署名) _____ (印)</p>	