

受付印	相 続 放 棄 申 述 書
収入印紙 円	(この欄に収入印紙800円分をはる。)
予納郵便切手 円	

準口頭	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 の署名押印〕	印
平成 年 月 日		

添付書類	(同じ書類は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	都 道 府 県	
	住所	〒 - 電話 ()	(方)
	フリガナ 氏名	大正 昭和 年 月 日生 職 業 平成	
	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 ()
	2 後見人		(方)
	3	フリガナ 氏名	フリガナ 氏名
被 相 続 人	本籍	都 道 府 県	
	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、当てはまる番号を○で囲み、被相続人との関係欄の7、法定代理人等欄の3を選んだ場合には、具体的に記入してください。

