

被相続人等目録

被相続人の表示	本籍			
	最後の住所			
	ふりがな氏名		死亡日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/>
照会対象者の表示 (No.)		申述の有無	有の場合の事件番号等	
1		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・ 年(家)第 号 相続放棄・限定承認の申述 平成・ 年 月 日受理	
2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・ 年(家)第 号 相続放棄・限定承認の申述 平成・ 年 月 日受理	
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・ 年(家)第 号 相続放棄・限定承認の申述 平成・ 年 月 日受理	
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・ 年(家)第 号 相続放棄・限定承認の申述 平成・ 年 月 日受理	
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・ 年(家)第 号 相続放棄・限定承認の申述 平成・ 年 月 日受理	
6		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・ 年(家)第 号 相続放棄・限定承認の申述 平成・ 年 月 日受理	

(その他の照会対象者は、No. ~No. のとおり)

相続放棄等の申述の有無について (月 日付け照会に対する回答)

平成 年 月 日

殿・御中

青森家庭裁判所 支部・出張所
 裁判所書記官

(該当のものには、にチェックをする。)

上記の被相続人、照会対象者について調査した結果は上記のとおりです。

(ただし、申述が見当たらない者についての調査対象期間は、
 被相続人の死亡日
 平成・ 年 月 日
 から3か月の間になります。)

上記の被相続人、照会対象者について、以下の事由により回答できません。

照会期間が照会日より30年以上前であり、既に帳簿が廃棄されているため。

その他 ()

