

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

受付印 収入印紙 円 予納郵便切手 円	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"> 遺 産 分 割 <input type="checkbox"/> 調 停 <input type="checkbox"/> 審 判 </td> <td style="text-align: center;"> 申 立 書 </td> </tr> </table> <p style="text-align: center; margin-top: 20px;">(この欄に申立て1件あたり収入印紙1,200円分を貼ってください。)</p> <p style="text-align: center; margin-top: 50px;">(貼った印紙に押印しないでください。)</p>	遺 産 分 割 <input type="checkbox"/> 調 停 <input type="checkbox"/> 審 判	申 立 書
遺 産 分 割 <input type="checkbox"/> 調 停 <input type="checkbox"/> 審 判	申 立 書		

旭川 家庭裁判所 御 中 平成 年 月 日	申 立 人 (又は法定代理人など) の 記 名 押 印	印
-----------------------------	-----------------------------------	---

添付書類 (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"/> 住民票又は戸籍附票 合計 通 <input type="checkbox"/> 不動産登記事項証明書 合計 通 <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 合計 通 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳写し又は残高証明書 合計 通 <input type="checkbox"/> 有価証券写し 合計 通 <input type="checkbox"/>	準 口 頭
--	-------

当 事 者	別紙当事者目録記載のとおり	
被 相 続 人	本 籍 (国籍) 最 後 の 住 所 フリガナ 氏 名	都 道 府 県 ----- 都 道 府 県 ----- 平成 年 月 日死亡

申 立 て の 趣 旨 被相続人の遺産の分割の (<input type="checkbox"/> 調停 / <input type="checkbox"/> 審判) を求める。

申 立 て の 理 由	
遺産の種類及び内容 被相続人の債務 ☆ 特別受益 遺言 遺産分割協議書	別紙遺産目録記載のとおり <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明
申 立 て の 動 機	<input type="checkbox"/> 分割の方法が決まらない。 <input type="checkbox"/> 相続人の資格に争いがある。 <input type="checkbox"/> 遺産の範囲に争いがある。 <input type="checkbox"/> その他 (.....)

(注) 太枠の中だけ記入してください。
の部分には該当するものにチェックしてください。
 ☆の部分には、被相続人から生前に贈与を受けている等特別な利益を受けている者の有無を選択してください。「有」を選択した場合には、遺産目録のほか、特別受益目録を作成の上、別紙として添付してください。

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

当 事 者 目 録

□ □ 申 相 立 手 人 方	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県
	住 所	〒 - () 方
	フリガナ 氏 名	大正昭和 平成 () 年 月 日 生 () 歳
	被相続人 との続柄	
□ □ 申 相 立 手 人 方	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県
	住 所	〒 - () 方
	フリガナ 氏 名	大正昭和 平成 () 年 月 日 生 () 歳
	被相続人 との続柄	
□ □ 申 相 立 手 人 方	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県
	住 所	〒 - () 方
	フリガナ 氏 名	大正昭和 平成 () 年 月 日 生 () 歳
	被相続人 との続柄	
□ □ 申 相 立 手 人 方	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県
	住 所	〒 - () 方
	フリガナ 氏 名	大正昭和 平成 () 年 月 日 生 () 歳
	被相続人 との続柄	
□ □ 申 相 立 手 人 方	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県
	住 所	〒 - () 方
	フリガナ 氏 名	大正昭和 平成 () 年 月 日 生 () 歳
	被相続人 との続柄	

(注) □の部分には該当するものにチェックしてください。

遺産 (/)

遺 産 目 録 (□特別受益目録)

【土 地】

番号	所 在	地 番	地 目	地 積	備 考
		番		平方メートル	

(注) この目録を特別受益目録として使用する場合には、(□特別受益目録)の□の部分をチェックしてください。また、備考欄には、被相続人から生前に贈与を受けた相続人の氏名を記載してください。
遺産(/)

平成 年（家イ）第 号 遺産分割調停事件 （ 係）

進行に関する照会回答書

（※ この書面は調停の進行の参考のためにかがうもので、他の相続人らに見せることはありません。）

下記のとおり回答します。

平成 年 月 日

住所（連絡先）

（〒 - ） 電話 （ ）

氏名 _____ □

照 会 事 項

1 あなたは調停期日（後日、郵便でお知らせします）に出席できますか。

- できる。（避けてほしい曜日、時間帯がある場合はご記入ください。事情によりご希望通りにできない場合もありますので、ご承知おきください。）

都合の悪い曜日 曜日 午前・午後

- 出席できない。
（理由）

- 遠方に居住等の理由で出席できないが、当事者（氏名 _____）
を通じて私の意向を伝えたい。

- その他

2 調停の進行上特に希望する事項や配慮を求める事項等があれば、記載してください（遺産分割の内容に関わる事項は、後日伺いますので、ここには記載しないでください。）