《任意後見監督人選任申立書セット》

- 1 任意後見監督人選任申立書
- 2 申立事情説明書
- 3 主治医の方へ

診断書

- 4 「本人情報シート」の作成を依頼された福祉関係者の方へ 本人情報シート
- 5 任意後見受任者事情説明書
- 6 親族関係図
- 7 収支予定表
- 8 財産目録
- 9 被相続人の遺産目録・・・・(申立ての動機が遺産分割協議等の場合)

千葉家庭裁判所

(平成31年4月)

			受付印	任	意	後	見	監	督	人	選	任	申	立	書
				この欄に収	人印紙8	00 P	きはる	3.							
]											
収入印	紙	円													
予納郵便均	刀手	円													
予納収入日	印紙	円								(はった	印紙に	押印し	ないで	ください。)
準口頭		即法志州	.#.D	7 - A 1 n		/ (<u> </u>		**						
		闵 建事件	·留写 ^计	☑成・令和		年(*)	第						号
千葉家庭	宝裁判所		御中	申立。	Ι Φ										
, 51335		支部・出		H 7 /	/(0)										ED
令和	年	月	日	記名	押印										
	1	1		l											
		₹	-												
	住所											(方)
申	フリガナ														/3/
"										大田田		年		月	日生
立	氏 名									平		+		7	μエ
1/		B1->+/5-									, X				
۱.		間に連絡の 自宅		い電話番号			で連絡	引して	も川	職					
	電話)		良い 差し	ハ し支え	える		į	業					
	本人	7	本人	配偶者	i	四	親等	内の新	見族()
	との関係		任意後見受	受任者		そ	の他	()
	本 籍			都 道				-							<u>-</u>
	(国籍)			府県											
	住民票上	₹	-												
本	の住所														
	⇔ № 1 — 4 > 7	_	人と同じ -	住民票	上の住	所と	同じ		病院	完・施	設等				
	実際に生活														
人	している所		施設名(`) 冒	富話番	号	()	
	フリガナ										大正		•		
										男・	昭和		年	月	日生

名

氏

平成

太枠の中だけ記入してください。 の部分は,当てはまるものにチェックをつけてください。「その他」を選んだ場合には,(に具体的に記入してください。) 内

申	立	τ	Ø	趣)II
任意後	見監督人の	選任を求め	る。		

		申	立	て	Ø	実	Ę '	情		
(申立ての	理由,本人の生	活状況など	を具体的に記	入してくださ	l1。)					
			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •							
	公正証書を					昭和				
任意後見	作成した公証人の所属			法務局	証書番号	平成令和	年	第		号
契約	証書作成	平成・令	 和 年	 月 日	登記番号	第		_		 号
	年月日									
	見受任者 ついて		:人と同じ 記載の者	ト傾は記	党載不要です	9 。				
C .	J 1 C	下作	1記載の有				電話	()	
	住 所	'				·	45.11	(,	
任							(方)
怠	フリガナ		***************************************	***************************************			昭和			
任意後見受任者	氏 名						平成	年	月	日生
光受	平日の昼間に	<u> </u> 連絡のつき	きやすい電話	話番号 裁判	 所名で連絡し	しても	職			
任	携帯 自電話	1宅 勤系 (新元)	良差	い し支える		業			
者		親族	直系尊属	(父母・祖父		配偶者	子()	
	本人	親族外	兄弟姉妹 弁護士	その他 司法書士		福祉士	法人)	
	との関係	ホルルズグド	开設工 その他(可次官工	_ 11五	旧江上	五八)	

申立事情説明書

(任意後見)

記入年月日及び記入者の氏名

-	令和	年	月	日		氏名	7 :					<u>ED</u>	
				(記入者	が申立人	以外の場合	合は申立	人との	関係:)	
	申立	人の平日	昼間の	連絡先									1
	• [電話番号		_		_							!
		SHAM 3		 自宅	勤務先	 : ()			
			-		_,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	ても	ELA :	. ≱	: 1 . 去	, える)			
	. +	生宝羊		ם ותני-	・电品し		6 V I	4		/L &)			-
	; <u>*</u> 1:	携帯電話					: 						:
1	- σ	申立ての	★か日 に	カナ何で	゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙ゕ								
•	۷)	-				,家賃等	の受取	מ מ מו	<i>t</i> ₩				
					•	,亦具写 産分割協				ボを含	† })	のため)
		不動産の	•							~	,	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
		その他の	財産管理	理のため)				-				
		施設入所	ては福祉	祉サーヒ	こス契約	のため							
		裁判所の	手続(調停,訴	铱等)	を行うた	め						
		その他()
2	本人	について	-										
	(1) 本	人は現在				-							
					設で生	活してい	る。						:
		ļ	分		A T-	-	_		_				
		· i	入所)日		令相	牛	月		日				
		所有	王 地	: 〒	-								
		電	話		()							
		i			•	駅下車徒	歩・バ	ス(行き)	・車	4	ì
		'	(所)			F111111111		1.1.5					
		ō	あり(令	和	年]:転退	院先))	
		7	なし										
		自宅又は	親族宅	で生活し	ている	。(同居	者:)
	(2) 介	護認定,	障害認為	定を受け	ていま	すか。							
		要介護認	定要	支援 (1 2	2)/要:	介護 (1	2	3	4	5)	
		療育手帳	(障害	程度:)				
		精神障害	者保健	福祉手帳	長(障害	程度:)		

3 本人の病歴等について(わかる範囲で記入してください。) (例:平成 年頃,脳梗塞 令和 年 月~ 月 病院入院)

4 本人の経歴(生活歴,職歴)について(わかる範囲で記入してください。)

年月日	学歴・職歴	年月日	婚姻歴,家族歴など
•	最終学歴()を 卒業・中退	• •	
•		•	
•		•	
•		•	

- 5 本人の申立てに対する認識について(本人申立ての場合は記入不要)
 - (1) 本人は任意後見契約を締結したことを記憶していますか。 記憶している。 記憶していない。
 - (2) 本人はこの申立てがされることを知っていますか。

知っている。

本人は,任意後見監督人を選任すること(任意後見契約を発効すること) に同意していますか。

同意している。

反対している。

不明

知らない。

理解できる状態ではない。

知らせていない。

その他()

6 本人の現在の状況について

申立人又は介助者と一緒に裁判所に来て,事情を話すことができる。

裁判所に来ることはできないが,入所施設又は自宅であれば,事情を話すことができる。

会話は成り立つ。 話はできるが,意味が通じない。

言葉による意思表示ができない。

7 本人の親族について

(1) 申立人以外で,本人の配偶者・親・子・兄弟姉妹にあたる親族はいますか。また,その親族はこの申立てに同意していますか。

(書ききれなければ別紙に書いてください。)

氏 名	続柄	〒・住所・電話番号	申立てへの意向
		〒	
			賛成・反対・不明
		〒	
			賛成・反対・不明
		〒	
			賛成・反対・不明
		〒	
			賛成・反対・不明
		〒	
			賛成・反対・不明
		〒	
			賛成・反対・不明

(2) 本人の療養看護,財産管理等について,親族の間に意見の相違がありますか。 ない

ある(誰と誰の間でどのような意見の相違があるか書いてください。)

8 その他,申立てに関して困っていること,家庭裁判所に特に注意してほしいことがあれば記入してください。

主治医の方へ

1 診断書について

成年後見制度は,認知症,知的障害,精神障害,発達障害などによって物事を判断する能力が十分でない方(ここでは「ご本人」といいます。)について,ご本人の権利を守る援助者(「成年後見人」等)を選ぶことで,ご本人を法律的に支援する制度です。

家庭裁判所は,後見開始等の審判をするには,ご本人の精神の状況を的確に把握する必要があり,そのため,制度利用の申立てにあたっては,ご本人の診断書を提出していただいております。依頼がありましたらよろしくお願いいたします。なお,成年後見制度利用促進基本計画を踏まえ,4月1日から診断書の改定がされました。

2 診断書書式について

家庭裁判所は,医師の作成した診断書等を参考に,ご本人について,精神上の障害の有無 や判断能力の低下の有無・程度について判断することになります。

「診断書(成年後見制度用)」の書式を利用して診断書を作成していただくようにお願い いたします。

3 診断書記載ガイドラインについて

「診断書記載ガイドライン」は,後見関係事件の手続で家庭裁判所が判断する際の資料となる診断書の記載の一般的な基準を示したもので,それぞれの記載事項の意味や記載の要領を示しています。

また,後見ポータルサイト(http://www.courts.go.jp/koukenp/)から,「成年後見制度における診断書作成の手引」「診断書書式」(Word形式)のダウンロードができます。診断書作成の依頼があった場合のフローチャートや診断書記載ガイドラインに沿って作成した診断書記載例も掲載されていますので,ご参照ください。

4 本人情報シートについて

診断書作成の依頼を受ける際に,依頼者から,福祉関係者が作成した「本人情報シート」の提供を受けることがあります。この本人情報シートは,診断書を作成する医師に対し,ご本人の生活状況等に関する情報を提供し,医学的判断を行う際の参考としていただくために,家庭裁判所が平成31年4月から導入したものです。

本人情報シートの提供を受けた場合には、診断の参考資料としてご活用ください。なお、 記載内容については、本人情報シートの作成者にお尋ねください。

1	氏名			男・女	
		年	月	日生(歳)
	住所				
2	医学的診断				
	診断名(判断能力に影響するものを記載してください	lb)			
	所見 (現病歴 , 現在症 , 重症度 , 現在の精神状態と関	連する既往症	Ĕ・合併症	など)	
	各種検査				
	長谷川式認知症スケール (点 (点 () MMSE (点 ()		年 月 年 月	日実施) 日実施)	_
	脳の萎縮または損傷の有無		7 /3		~110 (J)
	あり (部分的にみられる 全体 なし 知能検査	本的にみられ	る	著しい	未実施)
	その他				
	短期間内に回復する可能性				
	回復する可能性は高い 回復する可能性は (特記事項)	対低い	分から	,ない	
3	判断能力についての意見				
	契約等の意味・内容を自ら理解し , 判断することがて	できる。			
	支援を受けなければ、契約等の意味・内容を自ら理解	解し , 判断す	ることが難	ましい場合がある	> _o
	支援を受けなければ,契約等の意味・内容を自ら理解	解し , 判断す	ることがで	きない 。	
	支援を受けても,契約等の意味・内容を自ら理解し,	, 判断するこ	とができな	il 1.	
(意	意見) 慎重な検討を要する事情等があれば,記載して	てください。			

(裏面)

(家庭裁判所提出用)

,	
判定の根拠	
(1) 見当識の障害の有無	
あり(まれに障害がみられる 障害がみられるときが	多い 障害が高度)
なし	501 样点从间皮)
	٦
	7
(2) 他人との意思疎通の障害の有無	
あり (意思疎通ができないときもある 意思疎通ができ	きないときが多い
意思疎通ができない)	
なし	
	J
(3) 理解力・判断力の障害の有無	
あり(問題はあるが程度は軽い 問題があり程度は重い	ハ 問題が顕著)
なし	1 32.3 2 2 2
)
(4) 記憶力の障害の有無	
あり(問題はあるが程度は軽い 問題があり程度は重い	ハ 問題が顕著)
なし	5
	J
(5) その他 (上記以外にも判断能力に関して判定の根拠となる事項等があれ)	ば記載してください。)
	SHD## 0 C (7CCV %)
	J
	7
参考となる事項(本人の心身の状態,日常的・社会的な生活状況等)	
「大」桂却されて、四世代と、一四世代	
「本人情報シート」の提供を受けた受けなかった	
(受けた場合には,その考慮の有無,考慮した事項等についても記載してくだる	まい。)
以上のとおり診断します。	車 月 日
	+ 7 0
病院又は診療所の名称・所在地	
1/3 アルス み這2/京ドリリノ右4小 ・ドリ1エトビ	
扣坐≛处壳扒勺	
担当診療科名	

【医師の方へ】

担当医師氏名

診断書の記載例等については,後見ポータルサイト (http://www.courts.go.jp/koukenp/) から ダウンロードできます。

印

参考となる事項欄にある「本人情報シート」とは,本人の判断能力等に関する診断を行う際の補助資料として,本人の介護・福祉担当者が作成するシートです。提供があった場合は,診断への活用を御検討ください。

家庭裁判所は,診断書を含む申立人からの提出書類等に基づき,本人の判断能力について判断します(事

「本人情報シート」の作成を依頼された福祉関係者の方へ

このたびは「本人情報シート」の作成に御協力いただき,ありがとうございます。

1 本人情報シートについて

本人情報シートは,**職務上の立場から本人を日頃より支援されている福祉関係者 の方に, 本人の生活状況等に関する情報を記載していただくための書面**として4月
1日から新たに導入されたものです。

福祉関係者に作成していただいた本人情報シートは,本人の精神上の障害の有無や鑑定の要否を判断するための資料となる診断書を作成する医師に提供され,医学的診断の際の資料となるだけでなく,成年後見制度の利用の適否に関する資料や家庭裁判所に提出され,裁判官が審理をする際の資料にもなります。

作成していただいた本人情報シートは,直接家庭裁判所にお送りいただくのではなく,作成を依頼した方にお渡しください。

なお,診断の参考時に医師から本人情報シートの記載内容についての問い合わせが 入ることも考えられますので,ご対応をお願いいたします。

2 本人情報シート記載ガイドライン

「本人情報シート記載ガイドライン」は,本人の判断能力等を診断するに当たって,参考となる内容の記載についての一般的な基準を示したもので,記載事項の意味や記載の要領を示しています。

また「後見ポータルサイト」(http://www.courts.go.jp/koukenp/)から「本人情報シート作成の手引」,「本人情報シート」(Word形式)のダウンロードができます。本人情報シート記載ガイドラインに沿って作成した実務に比較的多く見られる事例を想定した記載例も掲載されていますので,ご参照ください。

本人情報シート(成年後見制度用)

この書面は,本人の判断能力等に関して医師が診断を行う際の補助資料として活用するとともに,家 庭裁判所における審理のために提出していただくことを想定しています。 この書面は,本人を支える福祉関係者の方によって作成されることを想定しています。

本人情報シートの内容についてさらに確認したい点がある場合には、医師や家庭裁判所から問合せが されることもあります。

	作成日 年 月 日								
本人 氏 名:	<td color="1" color<="" rowspan="2" td=""></td>								
生年月日: 年 月 日	職業(資格):								
	連絡先:								
	本人との関係:								
1 本人の生活場所について 自宅 (自宅での福祉サービスの利用 施設・病院	あり なし)								
施設・病院の名称									
住所									
2 福祉に関する認定の有無等について 介護認定 (認定日: 年 月) 要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5) 非該当 障害支援区分(認定日: 年 月) 区分(1・2・3・4・5・6) 非該当									
療育手帳・愛の手帳など (手帳の 精神障害者保健福祉手帳 (1・2									
	ついて支援が必要 全面的に支援が必要 加的対応が必要な場合は,その内容等)								
(2) 認知機能について 日によって変動することがあるか: あり なし (ありの場合は,良い状態を念頭に以下のアからエまでチェックしてください。 エの項目は裏面にあります。) ア 日常的な行為に関する意思の伝達について 意思を他者に伝達できる 伝達できない場合がある ほとんど伝達できない できない イ 日常的な行為に関する理解について 理解できる 理解できない場合がある ほとんど理解できない 理解できない場合がある									
ウ 日常的な行為に関する短期的な記憶 記憶できる ほとんど記憶できない									

			、認識している 」ど認識できていない		ないところがある ない	
	(3)	支障となる 支障となる	上支障となる精神・行動 行動はない 行動がときどきある 害に関して支援を必要と	支障となる? 支障となる?	行動がある)
	(4)		交流頻度について 月1回以上	月1回未満		
	(5)	日常の意思決定 できる		いてできる	日常的に困難	できない
	(6)	親族又は第	いて !している 親族又 三者が管理している を受けている場合には,			
		(XIX (BZ)	EXI) CVIO-MILICIA,			
1			とな意思決定が必要となる Nては,現に生じているも			てください。)
5		申立てをするこ 申立てをするこ 申立てをするこ その他	「後見制度の利用についてことを説明しており,知っことを説明したが,理解ことを説明したが,理解ことを説明しておらず,知ることを説明しておらず,知るなどない。	っている。 できていない。 印らない。	とに関する本人の認識	
5 -	4		うしいと考えられる日常・ れば記載してください。)	・社会生活上の課	題への対応策	

エ 本人が家族等を認識できているかについて

任意後見受任者事情説明書

この書面は,<u>必ず任意後見受任者自身が作成してください</u>。 あてはまる項目の□に☑印を付け,空欄には実情を記入してください。

記入年月日:令和	年	月	В	任意後見受任者氏名:	印

1 あなたが該当するものに☑印を付けてください。

未成年者である。

家庭裁判所で成年後見人・保佐人・補助人を解任されたことがある。

破産手続開始の決定を受けたが、免責許可の決定を受けていない。

本人に対して訴訟をしている,又はしたことがある。

配偶者や直系血族(親,子,祖父母等)が本人に対して訴訟をしている,又はしたことがある。

上のいずれにも該当しない。

- 2 身上・経歴等
- (1)あなたの家族を記入してください。

氏	名	年齢	続柄	職業(勤務先,学校名)	同居・別居

(2) あなたの経歴(最終学歴,職歴等)を記入してください。

年月日	最終学歴・	主な職歴	備	考
• •	最終学歴 ()を卒業		
• •				
• •				
• •				
			0 111111111111111111111111111111111111	

(3)あなたの健康	状能につい	1で記入し	てください
١.		1 UJ 166 1C UJ 18+ 136	パススコー フィ		J C \ 1L C V 12

良好である。

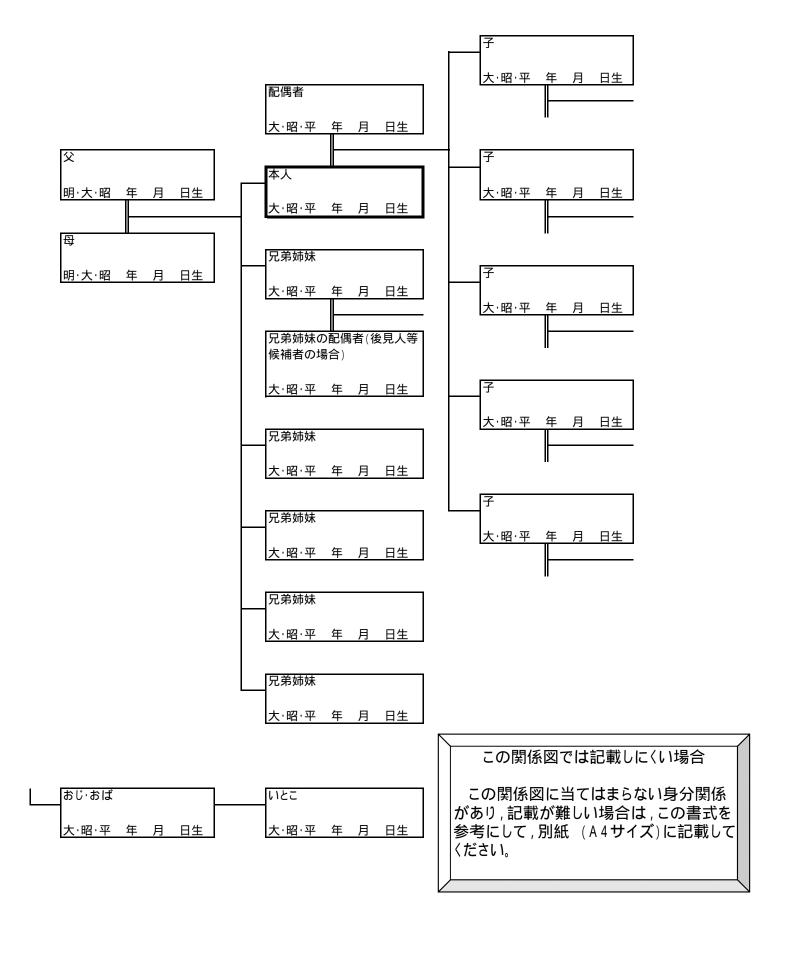
良好ではない。

´ 具体的内容

		<u>年収</u>	約		<u>万円</u>							
	ā	あなたの川	又入だけ	では生	計を維持	できなし	/\場合					
		生活費を	負担して	ている人	人の氏名_					続析	丙	
		負担して	いる人の	の年収	約		万円					
	咨产	不動産	1111	右(自宅	7 }	つ !ソ か					,
	貝圧					万円	66X71.					
			<u>合計約</u> 3/基等			<u>/J[J</u>						
		株式・国	到貝守	無	有							
Γ	負債	 借入先				 \目的				 負債		
		шу			IHI	(H+)				<i></i>		万円
												万円
[その返	済を求め 内		ついて	記入して 金		ι ۱ _°	返済	音を求る	かる意思	資料の	有無
		囚	<u>谷</u>		<u> </u>	語	円	返済	<u>€を求め</u> 有	<u>かる意思</u> 無	資料の 有	<u>有無</u> 無
							円		 有	 無	有	無
(1)身	上監記の世記	ドる今後の 養の方針や 舌等)を具	学計画(学	今後の 記入して	生活の拠	10						身の
方針	等)を	Eの万軒へ E具体的に 遺産がある	記入して	てくださ	えい。					があれば		

(4)あなたの経済状態について記入してください。

親族関係図本人の推定相続人は必ず全員記載して〈ださい。



【 本人:

収 支 予 定 表

令和	午	- H	佐世老氏夕	
令和		月	作成者氏名	

本人の1年間の収支の見通しを分かる範囲で記入してください。

1 収入(年間予定)

種別	支給者の氏名・名称等	金額(見込額)	備考	
厚生年金		年	円	
国民年金		年	円	
その他の年金		年	円	
給与収入		年	円	
賃料		年	円	
高額医療費返還		年	円	
		年	円	
		年	円	
		年	円	
	収入予定合計(年額)		円	(A)

2 支出(年間予定)

種別	支 払 先	金額 (見込額)		備考
医療費		年	円	
日常生活費		年	円	
施設利用料		年	円	
住居費		年	円	
税金		年	円	
健康保険料		年	円	
介護保険料		年	円	
その他保険料		年	円	
		年	円	
		年	円	
	支出予定合計 (年額)		円	(B)

収入(A)- 支出	¦(B)=	約		円
-----------	-------	---	--	---

_	
٦	

財産目録

令和 5	F .	月	日	作成者氏名
------	------------	---	---	-------

	令和 5	₹			作成者氏	名			
本人の全ての財産	(負債)につい	て記載し	てくだる	₹[.]					
預貯金については	, ,				通帳の表紀	紙,表	紙の裏	「面(見返し)及び	が過去1年分
の取引履歴が記帳され									
出してください。)。	(名序) につい	- 4 -	. o + ⇔.	いい ハ ム・マ	海州七江	41 —			
¦ 預貯金以外の財産 │ 書ききれない場合					質科を添り	IJ C C	くにさ	: 6 1 ₀	
1 預貯金・現金						- — てノゼ			
金融機関の名称 支			番号		を添付し [*] 2時の残高			管理者	備考
									1113
	現金								
	合 計								
			-1.5						
2 株式,投資信託				少古却先	争かじい。	л¬レ	* +3	: ひし ナノゼキい	
種類		(1月1川司		<u>发商牧市</u> 振出人等				付してください。 □数 , 株数 , 額面:	
1至 大只			עם יוים ע			х.	八里(F	一 	ᄺᄧᇷᄼ
3 不動産(土地))								
1 = 1 = 1 = 7		び固定資	資産評価 語	证明書 (又は納税	通知書	のコヒ	゚゚ー)を添付してく	(ださい。
所 在		地	番	地	目	地積	(m²)	備	2
4 不動産(建物)	١								
不動産登記	, 事項証明書及び	固定資產	E評価証	明書 (又	は納税通知	知書の	コピー	・) を添付してくた	ごさい。
所 在		家屋	番号	種	類	床面和	責(m²)	備	2
5 保険契約	保険証券等の:								
保険会社の名称	保険の)種類	証書	番号	保険金額(受取額)	(円)	受取力	
								<u> </u>	
6 債権・負債	残高が分か							'C' O O O O O O	
債権者・債務者名	┧ │ 債権	・負債の	内谷	「債権・	負債額(H)		返済月額(円)
					X X X X	13/		·—·····	,

金	預貯金・現金				C /3" 3	\sim \sim	ださい。		
	注 融機関の名称 支店名	3 口座種別	口座	番号	申立	時の残	熇(円)	管理者	備考
	3	B 夕							
	,	見金							
	4	合 計							
	'	→ ні							
2	株式,投資信託,	가計 倩 :	冬 種全融	資産					
_					三把生妻+	٠٤٠٠	カコピーを活出	してください	
		」ハの別細書				ر ے ،		してください。	
L	種類			銘柄 , 振	出人等		数量(口	数,株数,額面	1金額等)
_							<u> </u>		
3	不動産(土地)								
	不動産登記事	項証明書及	び固定資産	奎評価証明	書(又は	納税通	知書のコピー)を添付してく	ださい。
	 所 在		地	番	地	<u> </u>	地積 (m²)		考
			_				- Big ()		
1									
4	不利 产 / 建州)								
4	不動産(建物)			÷		//+ TW >2		\ . + \ T \ ! - r \ (4*24.
4	不動産登記事	罫項証明書及					通知書のコピー)を添付してく	
4		耳 項証明書及		産評価証明 番号	書(又は)を添付してく 備	ださい。 考
4	不動産登記事	耳頂証明書及					五知書のコピー 床面積(㎡)		
4	不動産登記事	罫項証明書及							
4	不動産登記事	罫項証明書及							
4	不動産登記事	罫項証明書及							
4	不動産登記事	罫項証明書及							
4	不動産登記事	罫項証明書及							
	不動産登記事 所 在	罫項証明書及							
4	不動産登記事 所 在	罫項証明書及 証券等のコヒ	家屋	番号	種:				
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
	不動産登記事 所 在	証券等のコヒ	家屋	番号	種:	類			考
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
	不動産登記事 所 在 所 在 保険契約 保険	証券等のコヒ	家屋	番号	種:i	類	床面積(㎡)	備	考
5	不動産登記事所 在 所 在 保険契約 保険 保険会社の名称	証券等のコヒ 保険の	家屋 ピーを添付 D種類	番号 してくだる 証書	種 さい。 番号	保険金	床面積(㎡) 額(受取額)(円)	備	考
	不動産登記事所 在 所 在 保険契約 保険 保険会社の名称 債権・負債 残	証券等のコヒ 保険の	ポーを添付 の種類 月細書等の	番号 してくだる 証書	種 ごい。 番号	類保険金	床面積(㎡) 額(受取額)(円)	受取	双人
5	不動産登記事所 在 所 在 保険契約 保険 保険会社の名称	証券等のコヒ 保険の	家屋 ピーを添付 D種類	番号 してくだる 証書	種 ごい。 番号	類保険金	床面積(㎡) 額(受取額)(円)	備	双人

被相続人(

債権者・債務者名

債権・負債の内容

債権・負債額(円)

返済月額(円)

)の遺産目録

令和 年 月 日 作成者氏名

		•	ηн	,	, –	•	117% [
 +∴ →	申立ての動機が	が遺産分割	協議(相約	売放棄 手	手続)の [‡]	場合は,	被相続。	人の遺産の内容	を分かる範囲で	で記載してく
ださ 		(相结放聋	手手結)の	予定がた	a. 사물수!	士 作成	する必	要はありません		
İ									。 3持ちの場合は _。	. 併せて提出
して	こください。) ICIXI	Z-11 (1X/	(1 312 22 1		/ <u>37</u> HC	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , 	ma we yes		, in a case at
 	書ききれないは	易合は,総	継続用紙を値	使用して	こください	١,				
	ᅏᇝᄼᅚ	 ^								
1 全	_ 預貯金・現 融機関の名称		口座種別	山區	番号		残高((円)	管理者	備考
312		У/П П		<u> </u>	. ш Ј		/ & LJ ((13)	日在日	r ia 5
		現	金							
		合	計							
2	株式,投資		<u>\社債,各</u>	5種金						
	種	類			銘柄 ,	振出人等	<u>F</u>	数量(口	数,株数,額配	国金額等)
3	不動産(土	地)								
	所	在		地	番	地	目	地積(㎡)	備	考
	不動立 / 74	<i>₩</i> /m \	Ш							
4	<u>不動産(建</u> ^{ff}	<u>物)</u> 在		安层	番号	種	 類	床面積(㎡)		 考
	171	111		か圧	: Ш つ	1至	大只	水面很(111)	into	7
_	/C 7A +7 /-L							ı		
5	保険契約	7 1/n	但於不	4壬 米古	±.T. =1		归际会家	5(巫叨梦)(四)	₩ H1	7 1
\vdash	保険会社の名	⊐↑小	保険の	作里兴	証書	宙写	休快玉額	(受取額)(円)	受耶	<u> </u>
Щ_							1			
6	債権・負債									

1	預貯金	・現金

				TY , ,		
金融機関の名称	支店名	口座種別	口座番号	残高(円)	管理者	備考
•						•
	1	1				
	刊	金				
	276	31 <u>C</u>				
	스	計				
		п				
					J	

2	株式		小汁信	. 各種金融資産
_	がんエし .	10 8 15 51	ハイロ目	

種類	銘柄 , 振出人等	数量(口数,株数,額面金額等)			

3 不動産(土地)

所 在	地 番	地 目	地積 (m²)	備考
			1	

4 不動産(建物)

所 在	家屋番号	種類	床面積(㎡)	備考

5 保険契約

保険会社の名称	保険の種類	証書番号	保険金額(受取額)(円)	受取人

6 債権・負債

債権者・債務者名	債権・負債の内容	債権・負債額(円)	返済月額(円)