

相続放棄・限定承認の申述の受理の有無についての照会書					
受付印		令和 年 月 日			
		福井家庭裁判所 ( 支部) 御中			
照会者		住所 〒 氏名 (印)			
郵便切手 円		電話番号 ( )			
収入印紙 不要		担当者			
添付書類 (番号に○を付したのもの)		1 照会者の身分証明書(運転免許証、パスポート等)のコピー(個人の場合) (※健康保険証を提出する場合は、保険者番号及び被保険者等記号・番号をマスキングしたものを提出してください。)※マイナンバーの記載のないもの 2 照会者の資格証明書類(法人登記事項証明書等)のコピー(法人等の場合) 3 委任状(代理人弁護士の場合)※弁護士以外は代理人になれません。 4 被相続人死亡記載のある住民票の除票(本籍記載のもの※マイナンバーの記載のないもの)又は法定相続情報のコピー (※ 住民票の除票に代えて戸籍附票及び除籍謄本のコピーでも可) 5 利害関係疎明資料(全てコピーで可) ( ) ・相続人の場合(相続人であることを確認できる戸籍謄本又は法定相続情報等) ・債権者等の場合(契約書、印鑑登録証明書、不動産登記事項証明書、判決書等) 6 返信用封筒(郵便切手貼付、宛先・宛名記入済みのもの) 7 同一被相続人の過去の照会に対する回答書のコピー 8 その他( )			
被相続人の表示	最後の住所				
	ふりがな氏名	死亡日	平成・令和	年	月 日
照会対象者の表示	別紙相続人目録記載のとおり				
照会の趣旨	上記被相続人の相続に関し、別紙相続人目録記載の照会対象者について、 <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡日 <input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日(平成・令和 年 月 日) を基準日として、貴庁において相続放棄又は限定承認の申述が受理されたかどうかを回答してください。 ※なお、上記年月日が後記の基準日より前の場合には、調査期間を上記年月日から3か月の期間に限定することになります。 基準日→福井家裁本庁：H18.1.1、武生支部：H21.1.1、敦賀支部：H19.1.1				
照会を求める理由	【照会者の有する利害関係】 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	【照会の必要性】 <input type="checkbox"/> 不動産競売手続に必要なため <input type="checkbox"/> 相続放棄申述受理証明書を申請するため <input type="checkbox"/> 訴訟を提起するため <input type="checkbox"/> 相続財産管理人選任申立をするため <input type="checkbox"/> 先順位者等の相続放棄申述受理の有無を確認するため <input type="checkbox"/> 裁判所に提出するため (提出理由： ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 債権現在額(令和 年 月 日現在) 円※債権者の場合、現在の債権額を記載してください。				

(注) 1 被相続人の氏名及び死亡年月日は、必ず戸籍の記載どおり正確に記入してください。  
2 照会書類は、回答書の日付から1年経過する前日まで保存していますので、同一被相続人に関する再照会に援用することができます。

## 相 続 人 目 録

被相続人氏名			
照会対象者の氏名		申述の受理の有無	有の場合の事件番号等
1		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
6		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
7		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和 年(家)第 号 平成・令和 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
(裁判所使用欄)			
備考			
※記入上の注意について 1 太線枠内に記入してください。 2 記入された文字情報についてのみ調査しますので、各項目は必ず戸籍の記載どおり正確に記入してください。戸籍の記載どおり正確に記載されていない場合には、相続放棄の申述の受理がないものとして取り扱います。			
※回答事項について 1 <input type="checkbox"/> にレを付したものが該当事項です。 2 「 <input type="checkbox"/> 限定承認」にレのないものは、相続放棄申述受理事件です。 3 限定承認申述受理事件の場合には、「 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人」にレのある方が相続財産管理人です。			

# 相 続 人 目 録 (継続用紙)

被相続人氏名			
照会対象者の氏名		申述の受理の有無	有の場合の事件番号等
8		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
9		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
10		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
11		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
12		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
13		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
14		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
15		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
16		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	平成・令和    年(家)第    号 平成・令和    年    月    日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人
(裁判所使用欄) 備考			