|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  | **調　停****遺　産　分　割　　　　　申　立　書****審　判** |
|  |
|  | **申立人は** 被相続人１人につき収入印紙1,200円分をこの欄に貼る。 　　 　 （貼った印紙に押印しないでください。） |
|  収入印紙 円 |  |
|  予納郵便切手 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大　阪　家庭裁判所御 中令和　　　年 　　月 　　日 |  申立人（又は法定代理人等）の記名押印 ※複数名の場合は連名で記名押印 | 印 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 添付書類 | □　被相続人の戸籍（除籍，改製原戸籍）謄本　通□　相続人全員の現在の戸籍謄本　　　　　　　通□　被相続人の住民票除票又は戸籍附票　　　　通□　相続人全員の住民票又は戸籍附票　　　　　通□　相続関係図　　　　　　　　　　　　　　　通□　遺産目録　　　　　　　　　　　　　　　　通□　登記事項証明書（不動産）　　　　　　　　通□　固定資産評価証明書　　　　　　　　　　　通 | □　預貯金の現在残高証明書の写し　　　　　　　　通　（金融機関名，支店名，口座番号の記載があるもの）□　株式等の残高証明書　　　　　　　　　　　　　通□　自動車の登録事項証明書　　　　　　　　　　　通□　相続税申告書の写し　　　　　　　　　　　　　通□　遺言書の写し　　　　　　　　　　　　　　　　通□ |

|  |  |
| --- | --- |
| 当事者 | 別紙当事者等目録記載のとおり |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被相続人 | 本　　籍 |  |
| 最後の住所 |  |
| 氏　　　名 |  | 昭和平成　　年 　　 月 　　日死亡令和 |

 (注）太枠の中だけ記入してください。

|  |
| --- |
| **申　立　て　の　趣　旨** |
| □ 被相続人の遺産の全部の分割の(□ 調停／□ 審判)を求める。□ 被相続人の遺産である別紙遺産目録記載の財産のうち，の分割の(□ 調停／□ 審判）を求める。※　一部の分割を求める場合は，上記　　　枠内に分割の対象とする遺産目録記載の番号（（例）Ａ１，Ｃ２）を記入してください。　 |
| **申　立　て　の　理　由** |
| 共同相続人間で遺産分割協議が調わないため，申立てをする。 |
| 共同相続人 | 別紙当事者等目録記載のとおり |
| 遺　　　産 | 別紙遺産目録記載のとおり |
| 事前の遺産の一部分割 | 　□ある　□ない* この申立てまでにした被相続人の遺産の一部分割の有無を選択してください。
 |
| 事前の預貯金債権の行使 | 　□ある　□ない* 相続開始時からこの申立てまでに相続人のいずれかが民法９０９条の２に基づいて単独で預貯金債権の行使をした事実の有無を選択してください。
 |
| 特 別 受 益 | １　特別受益の主張　□ある　□ない２（１で「ある」の場合）その内容を記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 特別受益者（生前贈与や遺贈を受けた人） | 特別受益の時期 | 特別受益の内容（対象物，金額，数量など） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　特別受益とは，相続分の前渡しと見られるような生前贈与や遺贈のことです（民法９０３条）。 |

(注）太枠の中だけ記入してください。

**（別紙）　　　　　　　　　　　当　事　者　等　目　録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　立　人 | **住　　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　**方**）  |
| **送達場所** | □上記住所と同じ〒　　　　－　　　　　　　　　　　**方**）  |
| フリガナ**氏　　名** |  | 被相続人との続柄 |
| **※２** |
| 代理人 | **資　格** | □弁護士　□親権者（□父　□母）　□成年後見人　□特別代理人　□ |
| フリガナ**氏　名** |  |
| **住　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　**方**） （　　　　　　　　　方） |
| ※１ | **住　　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　**方**）  |
| **送達場所** | □上記住所と同じ〒　　　　－　**方**）  |
| フリガナ**氏　　名** |  | 被相続人との続柄 |
| **※２** |
| 代理人 | **資　格** | □弁護士　□親権者（□父　□母）　□成年後見人　□特別代理人　□ |
| フリガナ**氏　名** |  |
| **住　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　**方**）  |
| ※１ | **住　　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　**方**）  |
| **送達場所** | □上記住所と同じ〒　　　　－　　　　　　　　　　**方**）  |
| フリガナ**氏　　名** |  | 被相続人との続柄 |
| **※２** |
| 代理人 | **資　格** | □弁護士　□親権者（□父　□母）　□成年後見人　□特別代理人　□ |
| フリガナ**氏　名** |  |
| **住　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**方**）  |

（注）太枠の中だけ記入してください。※１の欄は，申立人，相手方又は利害関係人の区別を記入してください。

※２の欄には被相続人から見た続柄を記入してください。包括受遺者等の場合には，その旨を記入してください。

**（別紙）　　　　　　　　　　　当　事　者　等　目　録**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※１ | **住　　所** | 〒　　　　－**方**）  |
| **送達場所** | □上記住所と同じ〒　　　　－**方**）  |
| フリガナ**氏　　名** |  | 被相続人との続柄 |
| **※２** |
| 代理人 | **資　格** | □弁護士　□親権者（□父　□母）　□成年後見人　□特別代理人　□ |
| フリガナ**氏　名** |  |
| **住　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　**方**） （　　　　　　　　　方） |
| ※１ | **住　　所** | 〒　　　　－**方**）  |
| **送達場所** | □上記住所と同じ〒　　　　－**方**）  |
| フリガナ**氏　　名** |  | 被相続人との続柄 |
| **※２** |
| 代理人 | **資　格** | □弁護士　□親権者（□父　□母）　□成年後見人　□特別代理人　□ |
| フリガナ**氏　名** |  |
| **住　所** | 〒　　　　－　　　　　　　　　**方**）  |
| ※１ | **住　　所** | 〒　　　　－　**方**）  |
| **送達場所** | □上記住所と同じ〒　　　　－　　　　　　　　　　**方**）  |
| フリガナ**氏　　名** |  | 被相続人との続柄 |
| **※２** |
| 代理人 | **資　格** | □弁護士　□親権者（□父　□母）　□成年後見人　□特別代理人　□ |
| フリガナ**氏　名** |  |
| **住　所** | 〒　　　　－**方**）  |

（注）太枠の中だけ記入してください。※１の欄は，申立人，相手方又は利害関係人の区別を記入してください。

※２の欄には被相続人から見た続柄を記入してください。包括受遺者等の場合には，その旨を記入してください。