

相続放棄・限定承認の申述の有無についての照会申請書

受付印	平成 年 月 日	
	仙台家庭裁判所 支部 御中	
添付郵券額 円	住所 〒	
	照会者	印
	電話 ()	
	担当者	内線
添付書類	1 被相続人の住民票除票(本籍地が表示されているもの) 通 2 照会者の資格証明書類 通 (戸籍謄本・住民票・商業登記簿謄本・資格証明書) 3 相続関係図 通 4 利害関係の存在を証する書面 通 () 5 委任状 通 6 郵便切手貼付済み返信用封筒 通 7 その他() 通	
被相続人の表示	別紙目録記載のとおり	
照会対象者の表示	別紙目録記載のとおり	
照会の趣旨	上記被相続人の相続に関し別紙目録記載の照会対象者から、 同被相続人の死亡日 (平成 年 月 日) 先順位者の放棄が受理された日 から3か月間に、貴庁に対し、相続放棄又は限定承認の申述がなされている か否かについて事件簿又は索引簿にて調査し回答してください。	
照会を 求める 理由	不動産競売手続に必要なため 訴訟を提起するため 承継執行文を付与するのに必要なため その他の裁判所に提出するため () その他 ()	

- 1 太枠内につきご記入ください。
- 2 別紙の被相続人等目録の被相続人欄及び氏名欄は戸籍等をご確認の上で正確に記入してください(調査はご記入いただいた氏名に基づいて行われます。)。

被相続人等目録

被 相 続 人	本 籍			
	最後の 住 所			
	ふりがな 氏 名	死亡日	平成	年 月 日 昭和
照会対象者の氏名		申述の有無	有り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 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 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 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 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 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 平成 年 月 日受理
7		<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 平成 年 月 日受理
8		<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 平成 年 月 日受理
9		<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 平成 年 月 日受理
10		<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 平成 年 月 日受理