

相続放棄・限定承認の申述の受理の有無についての照会申請書

受付印	令和 年 月 日
	宇都宮家庭裁判所 支部 御中
	住 所
	照会者 印 <small>※朱肉を使用して押印してください。</small>
	電 話 ( )
	担 当 ( )

添付書類 (提出書類に レ点をつける)	<input type="checkbox"/> 照会者の身分証明書(住民票、運転免許証、パスポート等)のコピー(個人の場合) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 相続関係図 <input type="checkbox"/> 委任状原本(代理人弁護士の場合)※弁護士以外は代理人になれません。 <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡の記載のある住民票の除票(本籍記載のもの)のコピー (※ 住民票の除票に代えて戸籍の附票及び戸籍(除籍)謄本のコピーでも可) <input type="checkbox"/> 利害関係の存在を証明する書面のコピー 相続人の場合 <input type="checkbox"/> 相続人であることを確認できる戸籍謄本等 <input type="checkbox"/> その他( ) 利害関係人の場合 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 不動産登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 債務名義(判決書等) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 返信用封筒(郵便切手貼付、宛先・宛名記入済みのもの) <input type="checkbox"/> その他( )
---------------------------	--

被相続人・照会対象者	別紙被相続人等目録記載のとおり
------------	-----------------

別紙被相続人等目録記載の被相続人の相続に関し、同目録記載の照会対象者について、

から

{	<input type="checkbox"/> 同被相続人の死亡日 <input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日 (平成・令和 年 月 日)	}
{	<input type="checkbox"/> 3か月 (同被相続人の死亡日が平成17年以前の場合) <input type="checkbox"/> 申請日まで (同被相続人の死亡日が平成18年以降の場合)	}

の間に、貴庁において、相続放棄又は限定承認の申述が受理されているか否かについて、調査し回答してください。

照会を 求める 理由	<b>【照会者と被相続人の関係】</b> <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> その他( )
	<b>【照会の必要性】</b> <input type="checkbox"/> 不動産競売手続に必要なため <input type="checkbox"/> 訴訟を提起するため <input type="checkbox"/> 相続放棄申述受理証明書を申請するため <input type="checkbox"/> 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"/> 相続財産清算人選任申立てをするため <input type="checkbox"/> 裁判所に提出するため(提出理由: ) <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※公的機関の場合は根拠条文等を記載

※ 本申請書の太線内を記入してください。

## 被相続人等目録

被 相 続 人	本籍	※戸籍に記載されているとおりに記入してください。	
	最後の 住所地	※住民票(戸籍の附票)に記載されているとおりに記入してください。	
	氏名	(ふりがな)	
	死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/>	年 月 日 <input type="checkbox"/> 頃 <input type="checkbox"/> から 月 日までの間 <input type="checkbox"/> ( )
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"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
6		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
7		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
8		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
9		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
10		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・令和 年(家)第 号 相続放棄・限定承認 平成・令和 年 月 日受理
[ 裁判所記入欄 ]			

※ 太線内を記入してください。  
 ※ 戸籍等を確認して正確に記入してください(ご記入された氏名に基づいて調査します。)