

# 被相続人等目録

被相続人の表示	本籍	〇〇県××市大字△△字□□100番地の1	※戸籍謄本の本籍欄の記載のとおり記入してください。	
	最後の住所	〇〇県××市〇〇一丁目〇番□号	※住民票除票または戸籍の附票のとおり記入してください。	
	ふりがな氏名	こうの たろう <b>甲野太郎</b>	死亡日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成      29年 4月 1日 <input type="checkbox"/>
照会対象者の表示		申述の有無	有の場合の事件番号等	
1	<b>甲野一郎</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・      年(家)第      号 相続放棄・ 限定承認の申述 平成・      年      月      日受理	
2	<b>甲野二郎</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・      年(家)第      号 相続放棄・ 限定承認の申述 平成・      年      月      日受理	
3	<b>甲野幸子</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・      年(家)第      号 相続放棄・ 限定承認の申述 平成・      年      月      日受理	
4	<b>甲野太一郎</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・      年(家)第      号 相続放棄・ 限定承認の申述 平成・      年      月      日受理	
5	<b>甲野花子</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらない	平成・      年(家)第      号 相続放棄・ 限定承認の申述 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・ 限定承認の申述 平成・      年      月      日受理	

( その他の照会対象者は、No.      ~No.      のとおり)

相続放棄等の申述の有無について (      月      日付け照会に対する回答)

平成      年      月      日

殿・御中

青森家庭裁判所      支部・出張所  
 裁判所書記官

(該当のものには、にチェックをする。)

- 上記の被相続人、照会対象者について調査した結果は上記のとおりです。  
 ( ただし、申述が見当たらない者についての調査対象期間は、  
 被相続人の死亡日  
 平成・      年      月      日 から3か月の間になります。)
- 上記の被相続人、照会対象者について、以下の事由により回答できません。
  - 照会期間が照会日より30年以上前であり、既に帳簿が廃棄されているため。
  - その他 (      )