

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	令和 年 月 日 旭川家庭裁判所 御中 住所 氏名 電話番号	
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) 2 照会者の資格証明書, 住民票, 戸籍謄本 3 利害関係の存在を証する書面 4 相続関係図 5 委任状 6 その他()	通 通 通 通 通 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 (該当の□にチェックをしてください。)		
別紙目録記載の被相続人の相続に関し, 別紙目録記載の照会対象者から <input type="checkbox"/> 同被相続人の死亡日 (平成・令和 年 月 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) から照会日までの間に, 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, 調査して回答してください。		
照 会 を 求 め る 理 由 (該当の□にチェックをしてください。)		
<input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 不動産競売手続, 訴訟提起に必要なため <input type="checkbox"/> 承継執行文の付与を受けるのに必要なため <input type="checkbox"/> 他の相続人の申述状況確認のため(照会者が相続人) <input type="checkbox"/> その他裁判所に提出するため <input type="checkbox"/> その他()	

(注意) 被相続人及び照会対象者の氏名は, 戸籍謄本等により確認し, 正確に記載してください。

(別紙)

目 録

被相続人の表示			
本 籍			
最後の住所			
被相続人			
死亡年月日	平成・令和 年 月 日		
照会対象者			
氏名	申述の有無	事件番号	平成・令和 年(家)第 号
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認の申述受理	
		受理日	平成・令和 年 月 日
氏名	申述の有無	事件番号	平成・令和 年(家)第 号
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認の申述受理	
		受理日	平成・令和 年 月 日
氏名	申述の有無	事件番号	平成・令和 年(家)第 号
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認の申述受理	
		受理日	平成・令和 年 月 日
氏名	申述の有無	事件番号	平成・令和 年(家)第 号
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認の申述受理	
		受理日	平成・令和 年 月 日
氏名	申述の有無	事件番号	平成・令和 年(家)第 号
	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認の申述受理	
		受理日	平成・令和 年 月 日

(注意) 被相続人及び照会対象者の氏名は、戸籍謄本等により確認し、正確に記載してください。