

受付印	
収入印紙	円
予納郵便切手	円

## 相 続 放 棄 申 述 書

(この欄に収入印紙 800 円分を貼ってください。)

(貼った印紙に押印しないでください。)

準口頭	関連事件番号 平成・令和 年(家) 第 号
-----	-----------------------

家庭裁判所 御中	申 述 人 〔未成年者など の場合は法定 代理人 の記名押印〕	印
令和 年 月 日		

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。)
	<input type="checkbox"/> 戸籍(除籍・改製原戸籍)謄本(全部事項証明書) 合計 通
	<input type="checkbox"/> 被相続人の住民票除票又は戸籍附票
	<input type="checkbox"/>

申 述 人	本籍(国籍)	都道府県
	住所	〒 - 電話 ( ) (方)
	フリガナ氏名	昭和 年 月 日生 職業 ( 歳)
	被相続人との関係	※ 1 子 2 孫 3 配偶者 4 直系尊属(父母・祖父母) 被相続人の…… 5 兄弟姉妹 6 おいめい 7 その他( )
法定代理人	※ 1 親権者	住所 〒 - 電話 ( ) (方)
	2 後見人	
	3	フリガナ氏名 フリガナ氏名
被相続人	本籍(国籍)	都道府県
	最後の住所	
	フリガナ氏名	平成 年 月 日死亡

(注) 太枠の中だけ記入してください。 ※の部分は、**当てはまる番号を○で囲み**、被相続人との関係欄の7、法定代理人欄の3を選んだ場合には、具体的に記入してください。

