

# 相続財産目録

令和 〇 年 〇 月 〇 日 作成者氏名 甲野 花子 印

本人（甲野 太郎）が相続人となっている相続財産の内容は以下のとおりです。

- ※ 本人が相続人となっている遺産分割未了の相続財産がある場合にのみ提出してください。
- ※ 被相続人（亡くなられた方）が複数いる場合には、この目録をコピーするなどして、被相続人ごとにこの目録を作成してください。
- ※ 以下の相続財産の有無等について該当する□にチェックを付し、その内容を記載してください。
- ※ 以下の相続財産に関する資料がある場合には、「資料」欄の□にチェックを付し、当該資料の写しを添付してください。また、相続財産目録との対応関係がわかるように、資料の写しには対応する番号を右上に付してください。（例：相続財産目録の「1預貯金・現金」の「No. 2」の資料の写しであれば、資料の写しの右上に「相1-2」と付記してください。）
- ※ 相続財産の各記載欄が不足した場合には、この用紙をコピーした上で、「No.」欄の番号を連続するよう付け直してください。

|              |   |
|--------------|---|
| 被相続人の氏名      | （ <u>甲野 次郎</u> ）  |
| 本人との続柄       | （本人の <u>弟</u> ）   |
| 被相続人が亡くなられた日 | （ <input type="checkbox"/> 平成・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <u>〇</u> 年 <u>〇</u> 月 <u>〇</u> 日） |
| 本人の法定相続分     | （ <u>2</u> 分の <u>1</u> ）  |
| 遺言書          | （ <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明）       |

## 1 預貯金・現金

次のとおり  当該財産はない  不明

※ 「口座種別」欄については、普通預貯金や通常貯金等は「普」、定期預貯金や定額貯金等は「定」の□にチェックを付し、その他の種別は下欄の□にチェックを付し、種別の名称を記載してください。

| No.                | 金融機関の名称 | 支店名 | 口座種別   | 口座番号    | 最終確認日    | 残高（円）     | 管理者  | 資料                                  |
|--------------------|---------|-----|--|---------|----------|-----------|------|-------------------------------------|
| 1                  | 〇〇銀行    | 〇〇  | <input checked="" type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 | 4567891 | 令和〇年〇月〇日 | 561,234   | 乙川梅子 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2                  | 〇〇銀行    | 〇〇  | <input type="checkbox"/> 普 <input checked="" type="checkbox"/> 定 | 5678912 | 令和〇年〇月〇日 | 4,000,000 | 乙川梅子 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 4                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 5                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 6                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 7                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 8                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 9                  |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 10                 |         |     | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定            |         |          |           |      | <input type="checkbox"/>            |
| 現金（預貯金以外で所持している金銭） |         |     |  |         |          | 0         |      |                                     |
| 合 計                |         |     |  |         |          | 4,561,234 |      |                                     |

2 有価証券等（株式，投資信託，国債，社債，外貨預金，手形，小切手など）

次のとおり  当該財産はない  不明

| No. | 種 類 | 株式の銘柄，証券会社の名称等 | 数量，額面金額 | 評価額（円） | 管理者 | 資料                       |
|-----|-----|----------------|---------|--------|-----|--------------------------|
| 1   |     |                |         |        |     | <input type="checkbox"/> |
| 2   |     |                |         |        |     | <input type="checkbox"/> |
| 3   |     |                |         |        |     | <input type="checkbox"/> |
| 4   |     |                |         |        |     | <input type="checkbox"/> |
| 5   |     |                |         |        |     | <input type="checkbox"/> |
| 合 計 |     |                |         |        |     |                          |

3 生命保険，損害保険等（被相続人が受取人になっているもの）

次のとおり  当該財産はない  不明

| No. | 保険会社の名称 | 保険の種類 | 証書番号 | 保険金額<br>(受取額) (円) | 契約者 | 資料                       |
|-----|---------|-------|------|-------------------|-----|--------------------------|
| 1   |         |       |      |                   |     | <input type="checkbox"/> |
| 2   |         |       |      |                   |     | <input type="checkbox"/> |
| 3   |         |       |      |                   |     | <input type="checkbox"/> |
| 4   |         |       |      |                   |     | <input type="checkbox"/> |
| 5   |         |       |      |                   |     | <input type="checkbox"/> |

4 不動産（土地）

次のとおり  当該財産はない  不明

| No. | 所 在       | 地 番 | 地 目 | 地積 (㎡) | 備考<br>(現状，持分等) | 資料                                  |
|-----|-----------|-----|-----|--------|----------------|-------------------------------------|
| 1   | 〇〇市〇〇町〇丁目 | 〇〇番 | 宅地  | 123.45 | 更地             | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2   |           |     |     |        |                | <input type="checkbox"/>            |
| 3   |           |     |     |        |                | <input type="checkbox"/>            |
| 4   |           |     |     |        |                | <input type="checkbox"/>            |
| 5   |           |     |     |        |                | <input type="checkbox"/>            |

5 不動産（建物）

次のとおり  当該財産はない  不明

| No. | 所 在 | 家屋番号 | 種 類 | 床面積(㎡) | 備考<br>(現状，持分等) | 資料                       |
|-----|-----|------|-----|--------|----------------|--------------------------|
| 1   |     |      |     |        |                | <input type="checkbox"/> |
| 2   |     |      |     |        |                | <input type="checkbox"/> |
| 3   |     |      |     |        |                | <input type="checkbox"/> |
| 4   |     |      |     |        |                | <input type="checkbox"/> |
| 5   |     |      |     |        |                | <input type="checkbox"/> |

## 6 債権（貸付金，損害賠償金など）

次のとおり  当該財産はない  不明

| No. | 債務者名（請求先） | 債権の内容 | 残額（円） | 備考 | 資料                       |
|-----|-----------|-------|-------|----|--------------------------|
| 1   |           |       |       |    | <input type="checkbox"/> |
| 2   |           |       |       |    | <input type="checkbox"/> |
| 3   |           |       |       |    | <input type="checkbox"/> |
| 4   |           |       |       |    | <input type="checkbox"/> |
| 5   |           |       |       |    | <input type="checkbox"/> |
| 合 計 |           |       |       |    |                          |

## 7 その他（自動車など）

次のとおり  当該財産はない  不明

| No. | 種類 | 内容 | 評価額（円） | 備考 | 資料                       |
|-----|----|----|--------|----|--------------------------|
| 1   |    |    |        |    | <input type="checkbox"/> |
| 2   |    |    |        |    | <input type="checkbox"/> |
| 3   |    |    |        |    | <input type="checkbox"/> |
| 4   |    |    |        |    | <input type="checkbox"/> |
| 5   |    |    |        |    | <input type="checkbox"/> |

## 8 負債

次のとおり  負債はない  不明

| No. | 債権者名（支払先） | 負債の内容 | 残額（円） | 返済月額（円） | 資料                       |
|-----|-----------|-------|-------|---------|--------------------------|
| 1   |           |       |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 2   |           |       |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 3   |           |       |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 4   |           |       |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 5   |           |       |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 合 計 |           |       |       |         |                          |