相続放棄・限定承認の申述の有無についての照会

受付印	令和　　年　　月　　日 千葉家庭裁判所　　支部・出張所　御中		
	照会者	住　所	〒
		氏　名	印
□郵便切手　　円添付		電　話	（　　）　　ー　　（担当　　）
□　　通添付	照会者代理人	氏　名	印

添付書類 （右の1，2，3の書類についてはコピー提出可）	1　被相続人の住民票の除票（本籍地記載のもの）　通 2　照会者の資格を証明する書類 個人の場合　□住民票　□戸籍謄本　□（　　）　通 法人の場合　□商業登記簿謄本　□代表者事項証明書　□　通 3　利害関係の存在を疎明する書面 □戸籍謄本　通 □（　　）のコピー　通 4　相続関係図　通 5　委任状（代理人弁護士による申請の場合）　通 6　返信用封筒（郵便切手貼付、宛名記載のもの）　通 7　その他（　　）　通
被相続人の表示	別紙被相続人等目録記載のとおり
照会対象者の表示	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つき，同目録記載の照会対象者（ら）から、 □ 被相続人の死亡年月日 □ 先順位者の放棄が受理された日 （平成・令和　　年　　月　　日） から申請日までの間（ただし、貴庁の定めにより、上記日から3か月の間とされている場合は、その期間）に、貴庁に対し、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、調査し回答してください。
照会を求める理由	【被相続人との利害関係】 □相続人　□債権者　□その他（　　）
	【照会の必要性】 □　不動産競売手続に必要なため □　相続手続に必要なため □　訴訟を提起するため □　その他裁判所に提出するため（提出理由：　　） □　その他（　　）　*※公的機関の場合は根拠条文等を記載*

令和　　年　　月　　日 回答書発送 ㊞

※　太枠部分のみ記載してください。