

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 平成 令和 年 月 日生 (歳)	職 業
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 等	※ 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		死亡当時の職業
	フリガナ氏名		平成 令和 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、法定代理人等欄の3を選んだ場合には、具体的に記入してください。

