

# 記載例

## 相続財産目録

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

後見人等氏名 **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、当該資料の写しを添付してください。  
資料の写しには適宜の資料番号を付し、資料の写しの右上に記載するとともに、下の表の「資料番号」欄にも記載してください。
- ※ 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。
- ※ 完成したら、裁判所に提出する前にコピーを取って大切に保管してください。

被相続人の氏名	( <b>甲野 次郎</b> )
本人との続柄	( 本人の <b>弟</b> )
被相続人が亡くなられた日	( <input type="checkbox"/> 平成 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 令和 <b>○</b> 年 <b>○</b> 月 <b>○</b> 日死亡 )
本人の法定相続分	( <b>2</b> 分の <b>1</b> )
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「普通」、定期預貯金や定額貯金等は「定期」の□にチェックを付してください。

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	資料番号
1	<b>○○銀行</b>	<b>○○</b>	<input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期	<b>4567891</b>	<b>令和○年○月○日</b>	<b>561,234</b>	<b>乙川梅子</b>	<b>(1)</b>
2	<b>○○銀行</b>	<b>○○</b>	<input type="checkbox"/> 普通 <input checked="" type="checkbox"/> 定期	<b>5678912</b>	<b>令和○年○月○日</b>	<b>4,000,000</b>	<b>乙川梅子</b>	<b>(2)</b>
3			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
4			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
5			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
6			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
7			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
8			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
9			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
10			<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期					
現金（預貯金以外で所持している金銭）						<b>0</b>		
合 計						<b>4,561,234</b>		

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	資料番号
1						
2						
3						
4						
5						
合 計						

3 生命保険，損害保険等（被相続人が契約者又は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 (受取額) (円)	契約者	受取人	資料番号
1							
2							
3							
4							
5							

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 (現状，持分等)	資料番号
1	〇〇市〇〇町〇丁目	〇〇番	宅地	123.45	更地	(3)
2						
3						
4						
5						

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 (現状，持分等)	資料番号
1						
2						
3						
4						
5						

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	資料番号
1					
2					
3					
4					
5					
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	資料番号
1					
2					
3					
4					
5					

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）	資料番号
1					
2					
3					
4					
5					
合 計					