

受付印		相 続 放 棄 申 述 書	
収入印紙 円		(この欄に収入印紙800円分を貼ってください。)	
予納郵便切手 円			
		(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
-----	--	---------------------	---

京 都 家 庭 裁 判 所 御 中 令和 年 月 日	申 述 人 〔 未成年者など の場合は法定 代理人 の記名押印 〕	印
----------------------------------	---	---

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審判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	〒 - 昼間に連絡の取れる(携帯)電話番号 ( ) ( 方)			
	フリガナ氏名	大正 昭和 平成 令和 年 月 日生 ( 歳)		職 業	
	被相続人との関係	※ 被相続人の……… 1 子 2 孫 3 配偶者 4 直系尊属(父母・祖父母) 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。

