

受付印		<b>相 続 放 棄 申 述 書</b>	
		(この欄に収入印紙800円分を貼ってください。)	
		印 紙	
		(貼った印紙に押印しないでください。)	
収入印紙	円		
予納郵便切手	円		

準口頭	関連事件番号	平成・令和	年(家)	第	号
-----	--------	-------	------	---	---

<b>水戸</b> 家庭裁判所 <b>〇〇</b> 支部 御中 令和 <b>〇〇</b> 年 <b>〇</b> 月 <b>〇</b> 日	申 述 人 (未成年者な どの場合は 法定代理人) の記名押印	<b>甲野次郎の法定代理人</b>  <b>甲 野 花 子</b> (印)
--	---	---

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。審理のため必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。)
<input checked="" type="checkbox"/> 戸籍(除籍・改製原戸籍)謄本(全部事項証明書)	合計 <b>2</b> 通
<input checked="" type="checkbox"/> 被相続人の住民票除票又は戸籍附票	

申 述 人	本籍 (国籍)	都 道 府 県 <b>〇〇市〇〇町〇丁目〇番地</b>	
	住 所	〒 <b>〇〇〇 - 〇〇〇〇</b> 電話 <b>〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇</b> <b>茨城県〇〇市×××〇丁目〇番〇〇号 〇〇アパート〇号室</b> ( 方)	
	フリガナ 氏 名	<b>コウノ ジロウ</b> <b>甲 野 次 郎</b>	昭和 平成 <b>〇〇</b> 年 <b>〇</b> 月 <b>〇</b> 日生 職 業 <b>小 学 生</b> 令和 ( <b>〇</b> 歳)
被相続人 との関係	※ 被相続人の…… <b>1</b> 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	※ <b>1</b> 親権者	住 所	〒 - 電話 ( ) <b>申述人の住所に同じ</b> ( 方)
	2 後見人	フリガナ 氏 名	<b>コウノ ハナコ</b> フリガナ <b>甲 野 花 子</b> 氏 名
被 相 続 人	本籍 (国籍)	都 道 府 県 <b>申述人の本籍に同じ</b>	
	最後の 住 所	<b>申述人の住所に同じ</b> 死亡当時 の 職 業 <b>会 社 員</b>	
	フリガナ 氏 名	<b>コウノ オツタロウ</b> <b>甲 野 乙 太 郎</b>	令和 <b>〇〇</b> 年 <b>〇</b> 月 <b>〇</b> 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。

