

| | |
|----------|--|
| 受付印 | 家事審判申立書 事件名(遺言執行者選任) |
| 収入印紙 円 | (この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。 <div style="border: 1px solid blue; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center; color: blue;">印紙</div> (貼った印紙に押印しないでください。) 印紙 |
| 予納郵便切手 円 | |

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

| | |
|---|--|
| 水戸 家庭裁判所 支部 御中 平成 年 月 日 | 申立人 (又は法定代理人など) の記名押印 丙野一郎 |
|---|--|

| | |
|------|--|
| 添付書類 | (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。) 申立人の戸籍謄本(全部事項証明書) 1通 遺言者の戸籍(除籍)謄本(全部事項証明書) 1通 遺言書の写し 1通 遺言執行者候補者の住民票 1通 |
|------|--|

| | | |
|-----|------------|--|
| 申立人 | 本籍(国籍) | 都道府県 茨城県 市町丁目番地 |
| | 住所 | 〒 茨城県 市××× 丁目 番号 マンション 号室 () 方) 電話 () |
| | 連絡先 | 〒 - 電話 () (注:住所で確実に連絡できるときは記入しないでください。) |
| | フリガナ氏名 | ヘイノ イチロウ 丙野 一郎 大正 昭和平成 年 月 日 生 () 歳 |
| 職業 | 会社員 | |
| 遺言者 | 本籍(国籍) | 都道府県 茨城県 市町丁目番地 |
| | 最後の住所 | 〒 茨城県 市××× 丁目 番号 () 方) 電話 () |
| | 連絡先 | 〒 - 電話 () () 方) |
| | フリガナ氏名 | コウノ タロウ 甲野 太郎 大正 昭和平成 年 月 日 生 () 歳 |
| 職業 | 無職 | |

(注) 太枠の中だけ記入してください。
 の部分は、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。

| 申 立 て の 趣 旨 |
|--|
| 遺言者の平成 年 月 日にした遺言につき，遺言執行者を選任するとの審判を求めます。 |
| 申 立 て の 理 由 |
| 1 申立人は，遺言者から別添の遺言書の写しのとおり，遺言者所有の不動産の遺贈を受けた者です。 |
| 2 この遺言書は，平成 年 月 日に御庁においてその検認を受けました（平成 年（家）第 号）が，遺言執行者の指定がないので，その選任を求めます。 |
| なお，遺言執行者として，弁護士である次の者を選任することを希望します。 |
| 住 所 市 町 丁目 番 号 |
| 連絡先 茨城県 市×× 丁目 番 号 ビル 法律事務所 |
| (電話番号 - -) |
| 氏 名 乙 山 松 雄（昭和 年 月 日生） |

（注） 太枠の中だけ記入してください。