

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

受付印 収入印紙 円 予納郵便切手 円	遺産分割 <input type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 申立書 <input type="checkbox"/> 審判
	(この欄に申立て1件あたり収入印紙1,200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。)

家庭裁判所 御中 令和 年 月 日	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	印
-----------------------------	---------------------------------	---

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。) <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"/> 住民票又は戸籍附票 合計 通 <input type="checkbox"/> 不動産登記事項証明書 合計 通 <input type="checkbox"/> 固定資産評価証明書 合計 通 <input type="checkbox"/> 預貯金通帳写し又は残高証明書 合計 通 <input type="checkbox"/> 有価証券写し 合計 通 <input type="checkbox"/>	準口頭
------	---	-----

当事者	別紙当事者目録記載のとおり	
被相続人	本籍(国籍)	都道 府県
	最後の住所	都道 府県
フリガナ 氏名		平成 年 月 日死亡 令和

申立ての趣旨
被相続人の遺産の分割の (<input type="checkbox"/> 調停 / <input type="checkbox"/> 審判) を求める。

申立ての理由	
遺産の種類及び内容	別紙遺産目録記載のとおり
被相続人の債務	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明
☆ 特別受益	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明
遺言	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明
遺産分割協議書	<input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無 / <input type="checkbox"/> 不明
申立ての動機	<input type="checkbox"/> 分割の方法が決まらない。 <input type="checkbox"/> 相続人の資格に争いがある。 <input type="checkbox"/> 遺産の範囲に争いがある。 <input type="checkbox"/> その他 (.....)

(注) 太枠の中だけ記入してください。
 □の部分には該当するものにチェックしてください。
 ☆の部分には、被相続人から生前に贈与を受けている等特別な利益を受けている者の有無を選択してください。「有」を選択した場合には、遺産目録のほか、特別受益目録を作成の上、別紙として添付してください。