

財産目録

令和 〇 年 〇 月 〇 日 作成者氏名 丁川 竹子 (印)

未成年者（ 丙山 葉月 ）の財産の内容は以下のとおりです。

- ※ 以下の1から9までの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1から8までの財産に関する資料がある場合には、「資料」欄の□にチェックを付し、当該資料の写しを添付してください。また、財産目録との対応関係がわかるように、資料の写しには対応する番号を右上に付してください。（例：財産目録の「1預貯金・現金」の「No. 2」の資料の写しであれば、資料の写しの右上に「財1-2」と付記してください。）
- ※ 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。

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」、定期預貯金や定額貯金等は「定」の□にチェックを付し、その他の種別は下欄の□にチェックを付し、種別の名称を記載してください。

| 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 |
|--------------------|---------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------|-----------|------|-------------------------------------|
| 1 | 〇〇銀行 | 〇〇 | <input checked="" type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> | 1234567 | 令和〇年〇月〇日 | 50,000 | 未成年者 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | 〇〇銀行 | 〇〇 | <input checked="" type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> | 2345678 | 令和〇年〇月〇日 | 3,000,000 | 申立人 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | | | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | | | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 5 | | | <input type="checkbox"/> 普 <input type="checkbox"/> 定 <input type="checkbox"/> | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 現金（預貯金以外で所持している金銭） | | | | | | 5,000 | 未成年者 | |
| 合 計 | | | | | | 3,055,000 | | |

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 |
|-----|-----|----------------|---------|---------|-----|--------------------------|
| 1 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 合 計 | | | | | | |

3 生命保険、損害保険等（未成年者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 |
|-----|----------------|-------|---------|-------------------|------|------|-------------------------------------|
| 1 | 〇〇生命保険 株式会社 | 生命保険 | 12-3456 | 5,000,000 | 丙山初月 | 未成年者 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | | | <input type="checkbox"/> |

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 |
|-----|----|----|----|--------|-----------------|--------------------------|
| 1 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> |

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 |
|-----|----|------|----|---------|-----------------|--------------------------|
| 1 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | | <input type="checkbox"/> |

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 |
|-----|------------|-------|--------|----|--------------------------|
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 合計 | | | | | |

7 その他（原動機付自転車, 自動二輪車など）

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 |
|-----|----|----|---------|----|--------------------------|
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> |

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 |
|-----|------------|-------|--------|----------|--------------------------|
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> |
| 合計 | | | | | |

9 遺産分割未了の相続財産（未成年者が相続人となっている遺産）

- 相続財産がある（相続財産目録を作成して提出してください。）
- 相続財産はない（相続財産目録は作成する必要はありません。）
- 不明（相続財産目録は作成する必要はありません。）