

裁判官印	
許可	不許可

収入印紙貼付欄 (はった印紙は消印しないで ください)  収入印紙150円分 (証明書1通につき)  ※郵便で申請する場合は、 返信用郵便切手を同封 してください。	受付印	
	収入印紙	受領印
	添付郵券	

相続放棄申述受理証明書(利害関係人用)

奈良家庭裁判所 葛城支部 五條支部 吉野出張所 御中

事件の表示	被相続人の氏名：			
	平成・令和	年(家)	第	号
	平成・令和	年(家)	第	号
	平成・令和	年(家)	第	号
	平成・令和	年(家)	第	号
上記事件の相続放棄申述受理証明書(各)___通を交付してください。				
令和 年 月 日				
住所 〒 -				
(日中連絡のとれる)電話番号				
申請者 印 (シャチハタ印は使用しないでください。)				
【申請書類の送付先・問合せ先】				
<input type="checkbox"/> 上記申請者				
<input type="checkbox"/> 下記のとおり				
住所 〒 -				
(日中連絡のとれる)電話番号 (担当者： )				
1 被相続人との利害関係				
申請者は別添疎明資料のとおり、被相続人に対する( <input type="checkbox"/> 債権者、 <input type="checkbox"/> 相続人、 <input type="checkbox"/> )として、利害関係を有する。				
2 申請理由				
<input type="checkbox"/> 不動産競売手続きに必要なため <input type="checkbox"/> 相続登記手続等をするため				
<input type="checkbox"/> 訴訟を提起するため <input type="checkbox"/> 承継執行文の付与を受けるのに必要なため				
<input type="checkbox"/> 相続財産管理人選任申立に必要なため				
<input type="checkbox"/> 裁判所に提出するため(提出理由： )				
<input type="checkbox"/> その他( )				

(裁判所記入欄)

本人確認 印 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> ( )	上記申請の受理証明書 通 を申請者に次の方式で交付した。 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 郵便送付 <input type="checkbox"/> 直接交付 裁判所書記官 印
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------