


相続放棄・限定承認の申述の有無についての照会申請書	
受付印	令和 年 月 日 新 潟 家 庭 裁 判 所 御 中 住 所
	照会者 印
	電 話 ( )
	担 当 ( )
添 付 書 類	1 被相続人の住民票の除票(本籍地が表示されているもの)又は戸籍の附票 通 2 照会者の資格証明書 通 ( 戸籍謄本・住民票・商業登記簿謄本・資格証明書 ) 3 相続関係図 通 4 利害関係の存在を証する書面 通( ) 5 委任状 通 6 郵券貼付済み返信用封筒 通 7 その他( ) 通
被 相 続 人 の 表 示	別紙目録記載のとおり
照 会 対 象 者 の 表 示	別紙目録記載のとおり
別紙目録記載の被相続人の相続に関し、別紙目録記載の照会対象者から貴庁に対して、 <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">※1</span> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> 同被相続人の死亡日（昭和・平成 年 月 日）  <input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日 </div> </div> から <div style="display: flex; align-items: center;"> <span style="margin-right: 10px;">※2</span> <div style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px; margin-left: 10px;"> <input type="checkbox"/> 3か月（被相続人の死亡日が平成 年 月以前の場合）  <input type="checkbox"/> 申請日まで（被相続人の死亡日が平成 年 月以降の場合） </div> </div> の間に、相続放棄又は限定承認の申述がなされているか否かについて、事件簿又は索引簿にて調査し回答してください。 [* ※1及び※2にそれぞれチェックを入れてください(2の年月はこちらで記載します。)。]	
照会を求め理由	<input type="checkbox"/> 不動産競売手続に必要なため <input type="checkbox"/> 訴訟を提起するため <input type="checkbox"/> 承継執行文を付与するのに必要なため <input type="checkbox"/> その他裁判所に提出するため ( ) <input type="checkbox"/> その他 ( )

\* 本申請書の太線内及び別紙被相続人等目録の太線内につきそれぞれご記入ください。  
\* 別紙の被相続人等目録の氏名欄は戸籍等をご確認の上で正確に記入してください。調査はご記入いただいた氏名に基づいて行います(【注意】例えば、戸籍上は「高橋」だが、申請書に「高橋」となっていると、検索しても該当なしとなる場合もあり得るので、正確な記載をお願いします。)