

相続放棄・限定承認の申述の受理の有無についての照会書

受付印		令和 年 月 日	
		岡山家庭裁判所 (支部・出張所) 御中	
		照会者	住所 〒 氏名
		電話番号 ()	
		担当者	
添付書類 (番号に○を付したものを)		1 照会者の身分証明書(運転免許証、マイナンバーカード(個人番号(マイナンバー)をマスキングしたもの)、パスポート、健康保険証(保険者番号及び被保険者等記号・番号をマスキングしたもの)等)のコピー(個人の場合) 2 照会者の資格証明書類(法人登記事項証明書等)原本(法人等の場合) 3 委任状(代理人弁護士の場合)※弁護士以外は代理人になれません。 4 被相続人の死亡記載のある戸籍謄本のコピー 5 利害関係疎明資料(全てコピーで可) () ・相続人の場合(相続人であることを確認できる戸籍謄本等) ・債権者等の場合(契約書、印鑑登録証明書、不動産登記事項証明書、判決書等) 6 返信用封筒(郵便切手貼付、宛先・宛名記入済みのもの) 7 同一被相続人の過去の照会に対する回答書のコピー 8 その他()	
被相続人の表示	最後の住所		
	本籍氏名 死亡年月日	別紙被相続人等目録記載のとおり	
照会対象者の表示		別紙被相続人等目録記載のとおり	
照会の趣旨		上記被相続人の相続に関し、別紙被相続人等目録記載の照会対象者について、 <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡日 <input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日(平成・令和 年 月 日) を基準日として、貴庁において相続放棄又は限定承認の申述が受理されたかどうかを回答してください。	
照会を求める理由	【照会者の有する利害関係】 <input type="checkbox"/> 相続人 <input type="checkbox"/> 債権者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	【照会の必要性】 <input type="checkbox"/> 不動産競売手続に必要なため <input type="checkbox"/> 相続放棄申述受理証明書を申請するため <input type="checkbox"/> 訴訟を提起するため <input type="checkbox"/> 相続財産清算人選任申立をするため <input type="checkbox"/> 先順位者等の相続放棄申述受理の有無を確認するため <input type="checkbox"/> 裁判所に提出するため (提出理由:) <input type="checkbox"/> その他		

(注) 1 被相続人の氏名及び死亡年月日は、必ず戸籍の記載どおり正確に記入してください。
 2 照会書類は、回答書の日付から1年間保存していますので、同一被相続人に関する再照会に援用することができます。