

被相続人等目録

被相続人	ふりがな	この おつたろう		
	氏名	甲野 乙太郎		
	本籍	〇〇県〇〇市〇〇町〇番地		
	死亡年月日	<input type="checkbox"/> 推定 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	〇〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 頃 <input type="checkbox"/> から <input type="checkbox"/> ()

戸籍の記載どおり正確に記入してください。

照会対象者の氏名		申述の受理の有無	有の場合の事件番号等
1	乙島 花子 (旧姓 甲野)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調査不能	平成 年(家)第 号 年 月 日受理 認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人・清算人
2	甲野 二郎		令和 年(家)第 号 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人・清算人
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 係属中 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調査不能	平成 年(家)第 号 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人・清算人
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 係属中 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調査不能	平成 年(家)第 号 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人・清算人
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 係属中 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調査不能	平成 年(家)第 号 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人・清算人
6		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 係属中 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 調査不能	平成 年(家)第 号 年 月 日受理 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 相続財産管理人・清算人

戸籍の記載どおり正確に記入してください。
婚姻等による変動がある場合には、旧姓なども記入してください。

(裁判所使用欄)

備考

※記入上の注意について

- 太線枠内に記入し、□については該当するものにレを付してください。
- 記入された文字情報についてのみ調査しますので、各項目は必ず戸籍の記載どおり正確に記入してください。

※回答事項について

- にレを付したものが該当事項です。
- 「□限定承認」にレのないものは、相続放棄申述受理事件です。
- 限定承認申述受理事件の場合には、「□相続財産管理人・清算人」にレのある方が相続財産管理人・清算人です。
- 照会時から31年以上前の申述の有無については、調査不能です。