相続放棄申述受理証明申請書（申述人用）

大津家庭裁判所　□彦根支部　□長浜支部　□高島出張所　御中		
受付印	収入印紙ちょう付欄（消印しないこと） □　超過分は放棄します。　印	
収入印紙　円 郵便切手　円		

申　請　日		令和　年　月　日
	住　所	〒
	氏　名	（□手続代理人弁護士　□法定代理人（　）　□　） 印
	電話番号	←昼間に連絡がとれる電話番号

下記相続放棄事件の申述受理証明書を交付してください。

事件番号	平成 令和　＿＿＿＿年（家）第＿＿＿＿号
申述人（氏名）	
被相続人（氏名）	
必要な通数	＿＿＿＿＿＿＿＿通

◇太線枠内に必要事項を記入してください。
◇申請時に提出するもの
①証明書１通につき１５０円の収入印紙（必要額以上の印紙は貼らない。）
②宛名及び宛先住所を記入した返送用封筒
③郵便切手１１０円

＊窓口で証明書を受け取る場合には，身分証明書（運転免許証，健康保険証等）の提示が必要です。他方，②と③は不要となります。

＊申述受理時の住所や氏名が変更した場合には，住民票等の証明資料が必要です。

窓口受領	令和　年　月　日 上記を受領しました。　受領者　印	備考欄
郵送処理	□上記を郵送 □事件番号　－　の件と同送 取扱者 印	