

(申述人用)

そうぞくほうきじゅりしやうめいしんせいしよ
相続放棄受理証明申請書

静岡家庭裁判所

支部
出張所

御中

相続放棄受理証明書を申請者に交付してください。

太枠の中のみ記入してください

事件番号 平成 <input type="text" value="6"/> 年(家)第 <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="5"/> 号 (申述人 甲野 花子) (被相続人 甲野 太郎)	
必要な枚数(収入印紙) *レ点を入れてください <input checked="" type="checkbox"/> 1枚(150円分) <input type="checkbox"/> 2枚(300円分) <input type="checkbox"/> 3枚(450円分) <input type="checkbox"/> 枚(円分) <枚数×150円分>	収入印紙を貼るところ (注意)*過不足なく貼ってください 消印をしないでください。 (注意)*超過印紙がある場合には、超過額の記載および署名をしてください。 超過印紙 _____ 円分を放棄します。 申請人 _____
添付資料*レ点を入れてください <input type="checkbox"/> 相続放棄申述時から住所を変更している場合、申述時から現在までの住所のつながりが分かる資料 (例:戸籍附票、住民票、運転免許証の表裏の写し) *住所に変更がない場合は必要ありません <input type="checkbox"/> (郵送を希望する場合)返信用封筒と返信用切手110円 <input type="checkbox"/> (裁判所の窓口で受け取る場合)認印	
令和 6 年 7 月 17 日 住所: 〒 420 — 8604 静岡市葵区城内町1番20号 申請者: 甲野 花子 電話: (昼間の連絡先) 054-273-8768	
(裁判所に来て窓口で受け取る場合) 上記申請の書類を受け取りました。 令和 年 月 日 申請者: _____	

※ お問い合わせ及び申請書の送付は、申述書を提出した家庭裁判所をお願いします

裁判所記入欄		受付印	
令和 年 月 日	住所あて普通郵便で送付 印		
<input type="checkbox"/> 運転免許証で確認 印	<input type="checkbox"/> 受理通知書で確認 印	収入印紙	円
<input type="checkbox"/> 健康保険証で確認 印	<input type="checkbox"/>	郵便切手	円