

(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<br>令和  |  | 年(家)第 |  | 号 | (申述人)<br>(被相続人) |
| 必要な枚数(収入印紙)<br>*レ点を入れてください<br><input type="checkbox"/> 1枚(150円分)<br><input type="checkbox"/> 2枚(300円分)<br><input type="checkbox"/> 3枚(450円分)<br><input type="checkbox"/> 枚( 円分)<br><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<br><br>消印をしないでください。<br><br>(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。<br>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<br><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<br>(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<br><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 年 月 日<br>住所: 〒 _____<br>申請者: _____ 印<br>電話: (昼間の連絡先) _____   |   |  |       |  |   |                 |
| (裁判所に来て窓口で受け取る場合)<br>上記申請の書類を受け取りました。<br>令和 年 月 日<br>申請者: _____ 印   |   |  |       |  |   |                 |

※ 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 |