

相続放棄・限定承認の申述の有無についての照会方法

1 照会先：被相続人の最後の住所地を管轄する家庭裁判所（※香川県内の管轄は下表のとおり）

2 照会に必要なもの

(1) 照会申請書

(2) 被相続人等目録 2部

※ 被相続人等目録に記載された氏名に基づいて調査しますから、住民票の除票のとおり丁寧に記載してください。

(3) 添付書類

ア 被相続人の住民票の除票（本籍地が表示されているもの）

または、被相続人の死亡の記載がなされている戸籍謄本及び戸籍附票

（保存期間の経過等により取得できない場合は、被相続人の最後の住所が分かる資料）

イ 照会者の資格を証明する書類（3か月以内に取得したもの）

【個人の場合】 照会者（個人）の住民票

【法人の場合】 商業登記簿謄本又は資格証明書

ウ 利害関係の存在を証明する書面（コピー）

【利害関係人】

例）金銭消費貸借契約書、訴状、競売申立書、競売開始決定、債務名義、担保権が記載された不動産登記簿謄本、その他債権の存在を疎明する書面

（被相続人の最後の住所地が住民票上の住所地と異なる場合、被相続人の住所の変遷が分かる被相続人の住民票の除票または戸籍附票）

【相続人】 照会者と被相続人との身分関係を証する戸籍謄本

エ 委任状（代理人に委任する場合のみ）

照会者が法人で、その社員を代理人とするときは、社員証明書（代表者印の押印のある提出用書面）。

オ 返信用封筒と返信用切手（郵送での返送を希望する場合のみ）

※ 照会手数料は、無料です。

※ その他の書類の提出をお願いする場合があります。

※ ア～ウは、回答時に原本還付が可能です。原本とコピーの両方を提出してください。

3 調査期間

被相続人の死亡日（先順位者の放棄が受理されている場合、受理された日）に応じて次の期間の有無を調査して回答します。

(1) 平成19年以降の場合、死亡日から照会日まで

(2) 平成18年以前の場合、死亡日から3か月間

(3) 照会時から31年以上前の申述の有無等については、調査不能です。

※香川県内の管轄

被相続人の最後の住所地	照 会 先
高松市、さぬき市、東かがわ市、丸亀市の内で旧綾歌町、木田郡、香川郡、綾歌郡の内で綾川町	〒760-8585 高松市丸の内2-27 高松家庭裁判所 TEL：087-851-1942
丸亀市（旧綾歌町を除く）、坂出市、善通寺市、仲多度郡、綾歌郡の内で宇多津町	〒763-0034 丸亀市大手町3-4-1 高松家庭裁判所丸亀支部 TEL：0877-23-5184
観音寺市、三豊市	〒768-0060 観音寺市観音寺町甲2804-1 高松家庭裁判所観音寺支部 TEL：0875-25-2619
小豆郡	〒761-4121 小豆郡土庄町淵崎甲1430-1 高松家庭裁判所土庄出張所 TEL：0879-62-0224

相続放棄・限定承認の申述の有無についての照会申請書

受付印	令和 年 月 日	
	高松家庭裁判所 支部 御 中	
住 所 〒 -		
照会者 印		
電 話 () 内線		
担当者		
添付書類	<input type="checkbox"/> 被相続人の住民票除票（本籍地が表示されているもの）	通
	<input type="checkbox"/> 照会者の資格を証明する書類 （ <input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 資格証明書 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> ）	通
	<input type="checkbox"/> 利害関係の存在を証する書面 （ <input type="checkbox"/> 契約書等 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> ）	通
	<input type="checkbox"/> 委任状	通
	<input type="checkbox"/> 返信用封筒（郵券添付済み） <input type="checkbox"/> その他（ ）	通
被相続人の表示	別紙被相続人等目録記載のとおり	
照会対象者の表示		
照会の趣旨		
<p>別紙目録記載の被相続人の相続に関し、別紙目録記載の照会対象者から、</p> <p><input type="checkbox"/> 同被相続人の死亡日 (<input type="checkbox"/>平成 <input type="checkbox"/>令和 年 月 日)</p> <p><input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日</p> <p>から</p> <p><input type="checkbox"/> 3か月 (上記年月日が平成18年以前の場合)</p> <p><input type="checkbox"/> 申請日まで (上記年月日が平成19年以降の場合)</p> <p>の間に、貴庁に対し、相続放棄又は限定承認の申述がなされているか否かについて、調査し回答してください。</p>		
照会を求める理由		
<input type="checkbox"/> 不動産競売手続に必要なため <input type="checkbox"/> 訴訟を提起するため <input type="checkbox"/> 承継執行文を付与するのに必要なため <input type="checkbox"/> その他の裁判所の手続に必要なため () <input type="checkbox"/> その他 ()		

令和 年 月 日 郵送・交付

被相続人等目録 被相続人の表示

本籍			
最後の住所地			
ふりがな		死亡日	
氏名			
照会対象者の氏名 (ふりがな)		受理の有無	有りの場合の事件番号等
1		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
6		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
7		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理
8		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年(家)第 号 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 限定承認 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日受理

- ※ 1 太枠内につきご記入ください。
2 被相続人欄及び照会対象者の氏名欄は戸籍等をご確認の上で正確に記入してください。
(調査は記入いただいた氏名に基づいて行われます。)