

| | |
|----------|--|
| 受付印 | 家事審判申立書 事件名(相続の限定承認) |
| 収入印紙 円 | (この欄に申立手数料として1件について800円分の収入印紙を貼ってください。) (貼った印紙に押印しないでください。) |
| 予納郵便切手 円 | |
| 予納収入印紙 円 | |

| | |
|-----|-----------------------|
| 準口頭 | 関連事件番号 平成・令和 年(家)第 号 |
|-----|-----------------------|

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| 東京家庭裁判所 御中 令和 〇 年 〇 月 〇 日 | 申述人 (又は法定代理人など) の記名押印 | 甲 野 一 郎 印 甲 野 二 郎 印 |
|---------------------------------|-----------------------------|--------------------------------------|

| | |
|------|---|
| 添付書類 | (審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) 申述人の戸籍謄本(全部事項証明書) 通 被相続人の戸籍謄本(全部事項証明書) 通 被相続人の住民票除票 通 遺産目録 通 |
|------|---|

| | | |
|------|------------|---|
| 申述人 | 本籍(国籍) | 都道 〇〇府(県) 〇〇市〇〇町〇丁目〇番地 |
| | 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 東京都〇〇区×××〇丁目〇番〇号 |
| | 連絡先 | 〒 - 電話 () (注:住所で確実に連絡できるときは記入しないでください。) ()方 |
| | フリガナ氏名 | コウ ノ イチ ロウ 甲 野 一 郎 昭和 平成 〇 年 〇 月 〇 日 生 令和 (〇〇 歳) |
| 職業 | 会社員 | |
| ※申述人 | 本籍(国籍) | 都道 府県 申述人甲野一郎の本籍と同じ |
| | 住所 | 〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 電話 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 東京都〇〇市××町〇丁目〇番〇号 〇〇マンション〇号室 |
| | 連絡先 | 〒 - 電話 () ()方 |
| | フリガナ氏名 | コウ ノ ジニ ロウ 甲 野 二 郎 昭和 平成 〇 年 〇 月 〇 日 生 令和 (〇〇 歳) |
| 職業 | 会社員 | |

(注) 太枠の中だけ記入してください。
※の部分には、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。
別表第一(1/) (令5.2 東京家)

| | | |
|-----------------------|------------|---|
| ※ 被 相 続 人 | 本籍 (国籍) | 都道 府県 申述人甲野一郎の本籍と同じ |
| | 住所 | 〒 — 電話 () 申述人甲野一郎の住所と同じ () 方) |
| | 連絡先 | 〒 — 電話 () () 方) |
| | フリガナ 氏名 | コウ ノ タ ロウ 甲 野 太 郎 昭和 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 () 歳) |
| | 職業 | 無 職 |
| ※ | 本籍 (国籍) | 都道 府県 |
| | 住所 | 〒 — 電話 () () 方) |
| | 連絡先 | 〒 — 電話 () () 方) |
| | フリガナ 氏名 | 昭和 平成 年 月 日生 令和 () 歳) |
| | 職業 | |
| ※ | 本籍 (国籍) | 都道 府県 |
| | 住所 | 〒 — 電話 () () 方) |
| | 連絡先 | 〒 — 電話 () () 方) |
| | フリガナ 氏名 | 昭和 平成 年 月 日生 令和 () 歳) |
| | 職業 | |

(注) 太枠の中だけ記入してください。

※の部分は、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。

申 立 て の 趣 旨

被相続人の相続につき限定承認します。

申 立 て の 理 由

- 1 申述人らは、被相続人の子であり、相続人は申述人らだけである。
- 2 被相続人は令和〇年〇月〇日に死亡してその相続が開始し、申述人らは、いずれも被相続人の死亡当日に相続の開始を知りました。
- 3 被相続人には別添の遺産目録記載の遺産がありますが、相当の負債もあり、申述人らは、いずれも相続によって得た財産の限度で債務を弁済したいと考えますので限定承認をすることを申述します。

なお、相続財産清算人には、申述人の甲野一郎を選任していただくよう希望します。

遺 産 目 録 (土 地)

| 番号 | 所 在 | 地 番 | 地 目 | 地 積 | 備 考 |
|----|-----------|--|-----|------------------|--------|
| 1 | 〇〇区〇〇町〇丁目 | <div style="text-align: center;">番</div> 〇 〇 | 宅地 | 平方メートル 150 00 | 建物1の敷地 |
| | | | | | |

遺 産 目 録 (建 物)

| 番号 | 所 在 | 家 屋 番 号 | 種 類 | 構 造 | 床 面 積 | 備 考 |
|----|-------------------|------------|-----|-------------|-----------------|---------|
| 1 | 〇〇区〇〇町〇丁目 〇〇番地 | 〇番 〇 | 居宅 | 木造瓦葺 平家建 | 平方メートル 90 00 | 土地1上の建物 |
| | | | | | | |

遺 産 目 録 (現 金、預・貯金、株券等)

| 番号 | 品 目 | 単 位 | 数 量 (金 額) | 備 考 |
|----|---------------------|-----|-----------|-----|
| 1 | 預貯金 〇〇銀行〇〇支店定期預金 | | 2570万円 | |
| 2 | 負債 債権者 〇〇銀行〇〇支店 | | 借入金5800万円 | |