

1	2	3	T	

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	平成 年 月 日 東京家庭裁判所 御中
	住所
	照会者 印
	電話 () 担当 ()
添付書類	1 被相続人の住民票の除票(本籍地が表示されているもの) 通
	2 照会者の資格証明書類 通 (戸籍謄本・住民票・商業登記簿謄本・資格証明書)
	3 相続関係図 通
	4 利害関係の存在を証する書面 通 ()
	5 委任状 通
	6 郵券貼付済み返信用封筒 通
	7 その他 () 通
被相続人の表示	別紙目録記載のとおり
照会対象者の表示	別紙目録記載のとおり
<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貴庁に対して、</p> <p>※1 { <input type="checkbox"/> 同被相続人の死亡日 (昭和・平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日 }</p> <p>から</p> <p>※2 { <input type="checkbox"/> 3箇月 (被相続人の死亡日が平成11年以前の場合) <input type="checkbox"/> 申請日まで (被相続人の死亡日が平成12年以降の場合) }</p> <p>の間に、相続放棄または限定承認の申述がなされているか否かについて、事件簿または索引簿にて調査し回答してください。</p> <p style="text-align: right;">[* ※1及び※2にそれぞれチェックを入れてください。]</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"/> その他裁判所に提出するため () <input type="checkbox"/> その他 ()

* 本申請書の太線内及び別紙被相続人等目録の太線内につきそれぞれご記入ください。
 * 別紙の被相続人等目録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(調査はご記入いただいた氏名に基づいて行います。)

被相続人等目録

被 相 続 人 の 表 示	本 籍				
	最後の 住所地	東京都 区			
	ふりがな 氏 名	亡	死亡日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 昭和	年 月 日
照 会 対 象 者 の 表 示					
1	氏 名		11	氏 名	
2	氏 名		12	氏 名	
3	氏 名		13	氏 名	
4	氏 名		14	氏 名	
5	氏 名		15	氏 名	
6	氏 名		16	氏 名	
7	氏 名		17	氏 名	
8	氏 名		18	氏 名	
9	氏 名		19	氏 名	
10	氏 名		20	氏 名	
[裁判所記入欄]					