|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  受付印 |  | **相続財産清算人選任申立書** |
|  |  |
|  | （この欄に収入印紙８００円分を貼ってください。） （貼った印紙に押印しないでください。） |
| 収入印紙 ８００ 円 |  |
| 予納郵便切手 円 |
|  |
|  関 連 事 件 番 号 | 平成・令和　　　　年（ 家 ）第　　　　　　　　　　　　号 |
|  |
|  　　 　　　家庭裁判所　　　　　支部・出張所 御中　令和　　年　　月　　日 | 申立人(又は代理人)の署名押印又は記名押印 | 印 |
|  |
| 添付書類 | □被相続人の戸（除）籍謄本・改製原戸籍謄本（出生から死亡まで連続しているもの）各１通□被相続人の住民票（除票）又は戸籍附票（除票）１通□被相続人の父母の戸（除）籍謄本・改製原戸籍謄本（出生から死亡まで連続しているもの）各１通□被相続人の祖父母死亡の記載がある戸（除）籍謄本　１通□財産目録１通□不動産登記全部事項証明書　　　通　　□固定資産評価証明書　　　通□通帳の写し　　　通□相続関係図１通□利害関係を証するもの（注）その他の書類の追加提出を求められることがあります。＊選任すべき清算人候補者がいる場合には上申書でお知らせください。　（上申された候補者が選任されない場合があります。） |
|  |
| 申立人 | 住　　　所 | 〒 | 電話 |  （　　　） |
| 連 絡 先 | 〒（裁判所名で連絡しても　よい・差し支える） | 電話 |  （　　　） |
| フリガナ氏　 　名 |  |
| 被相続人 | 本　 　籍 |  |
| 最後の住所 |  |
| 職 　 　業 |  □不明 □ |
| フリガナ氏　　　名 |  |  平成 令和　　　年　　月　　日死亡 |

（注）　太わくの中だけ記入してください。

 相続財産清算人選任 １／２

|  |  |
| --- | --- |
| **申立ての趣旨** | **被相続人の相続財産の清算人を選任する審判を求める。** |

|  |
| --- |
|  **申　　立　　て　　の　　実　　情** |
| 申立ての理　由 | 　　被相続人は、平成・令和　　年　　月　　日に死亡しましたが、　　※　１　相続人があることが明らかでないため。　　　　２　相続人全員が相続の放棄をしたため。 |
| 　　　　申立人が利害関係を有する事情 | 　　※　１　相続債権者　　　２　相続財産の分与を請求する者　　　３　特定受遺者　　　４　その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| （その詳細） |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
| 遺　　言 | 　※　１　あり　　２　なし　　３　不明　　４　その他 |
| 相続財産 |  ※　１　土地　　　　２　建物　　　　　３　現金　　　　４　預貯金 　 ５　有価証券　　６　貸金等の債権　７　借地権・借家権　　 ８　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） ９　負債（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 特記事項 |  |
|  |
|  |

（注） 太わくの中だけ記入してください。※の部分は当てはまる番号を○で囲み、その他を選んだ

場合には（　）内に具体的に記入してください。

相続財産清算人選任　２／２