

受付印	
収入印紙 800 円	
予納郵便切手 円	

特別縁故者に対する相続財産の分与
(この欄に収入印紙800円を貼ってください。)
(貼った印紙に押印しないでください。)

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	甲 野 太 郎	印
---------------------------------------	-------------------------------	---------	---

これらの書面を相続財産清算人に直送
(裁判所を介さずに相続財産清算人に直
接送付)した上で、チェックをつけてく
ださい。

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 申立人の住民票又は戸籍附票1通 <input checked="" type="checkbox"/> 申立事情説明書 <input checked="" type="checkbox"/> 特別縁故を証する資料 (<input checked="" type="checkbox"/> 提出資料説明書) (注) その他の書類の提出を求められることがあります。
	<input checked="" type="checkbox"/> 申立書及び添付書類すべての副本(写し)一式は清算人に直送済である。

申立人	住所	〒000-0000 00市00町1丁目0番0-00号	電話	(000) 000-0000
	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	コウノ タロウ 甲 野 太 郎		
被相続人	本籍	△△県△△市△△町△丁目△番地		
	最後の住所	00県00市00町3丁目×番×号		
	職業	<input type="checkbox"/> 不明 <input checked="" type="checkbox"/> 無職		
	フリガナ氏名	オツノ サブロウ 乙 野 三 郎	平成 令和	4年9月×日死亡

(注) 太わくの中だけ記入してください。

