

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	印
--------------------------------	-------------------------------	---

添付書類	<input type="checkbox"/> 申立人の住民票又は戸籍附票1通 <input type="checkbox"/> 申立事情説明書 <input type="checkbox"/> 特別縁故を証する資料 (<input 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 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	〒	電 話	()
	連 絡 先	〒	電 話	()
	フリガナ 氏 名	(裁判所名で連絡しても よい・差し支える)		
被 相 続 人	本 籍			
	最後の住所			
	職 業	<input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/>		
	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。

