

(別紙様式)

相続放棄・限定承認の申述の有無についての照会書

太枠の中のみ記入，押印（必要に応じてレ点を記入）してください。

(受付印)	申請日 平成 年 月 日
	申請先 山形家庭裁判所
予納郵券 円	申請者 〒 - 住所，所在地
	氏名 印 電話 内線 担当者
受領方法 <input type="checkbox"/> 裁判所に取りに行く	
「被相続人の表示」及び「照会対象者の表示」は，戸籍等を確認した上で作成した別紙目録記載のとおり	
照会の趣旨	前記被相続人の相続に関し，照会対象者から貴庁に対し， <input type="checkbox"/> 被相続人の死亡日 <input type="checkbox"/> 先順位者の放棄が受理された日 から3か月の間に，相続放棄又は限定承認の申述がなされているか否かについて，事件簿又は索引簿にて調査の上，回答してください。
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"/> 承継執行文の付与を受けるのに必要なため <input type="checkbox"/> 裁判所の手続に提出するため <input type="checkbox"/> その他 ()
添付資料	1 被相続人の住民票除票（本籍地の表示あり） 通 2 照会者の資格を証する資料 (1) 相続人の場合 ア 相続関係図 通 イ 戸籍謄本，除籍謄本，改製原戸籍等 通 (2) 利害関係人の場合 () 通 3 委任状（弁護士等に依頼した場合のみ） 通 4 郵便切手貼付済み返信用封筒 通 5 その他 () 通

※ 照会調査は御記入いただいた氏名に基づき行うので正確に記載してください。

(別紙)

目録

被相続人	本籍			
	最後の住所			
	ふりがな 氏名		死亡日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成
照会対象者の氏名		申述の有無	「有」の場合の事件番号等	
1		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
2		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
3		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
4		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
5		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
6		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
7		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
8		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
9		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	
10		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 見当たらず	平成 年(家)第 号 相続放棄 ・ 限定承認 平成 年 月 日受理	