|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 本人確認欄 | □免許証　□個人番号カード□保険証　□その他（　　　　　　） | 確認者　　　認印　　　　㊞ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  | **相続放棄申述書** |
|  |
|  | （この欄に収入印紙８００円分をはる。） 　　　　　 　（はった印紙に押印しないでください。） |
|  収入印紙 円 |  |
|  予納郵便切手 円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  準口頭 |  |  関連事件番号 平成・令和　　　　年（家　　　）第 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　 　　家 庭 裁 判 所 御 中 　　　令和　　　年　　　月　　　日 |  申 述 人 未成年者など の場合は法定 代理人 の記名押印 |  　 　 　 印 |

|  |  |
| --- | --- |
|  添付書類 | （同じ書類は１通で足ります。審理のために必要な場合は，追加書類の提出をお願いすることがあります。）　□ 申述人の戸籍謄本　　　　　　　　　　　　通　□ 被相続人の戸（除）籍謄本　　　　　　　　通　□ 被相続人の住民票除票又は戸籍附票　　　　通 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申述人 | 本　　籍 |  都　道 府　県 |
| 住　　所 | 〒 　 －　 　　日中の連絡先電話番号（ 　） （　　　　　　　　方） |
| フリガナ氏　　名 |  | 昭和 年 月 日生平成令和　　　（　　　　　歳） | 職業 |  |
| 被相続人との関係 |  ※ １ 子　　 ２ 孫 　　３ 配偶者 　　４ 直系尊属（父母・祖父母） 被相続人の……… ５ 兄弟姉妹　　　６ おいめい　　 ７ その他（ ） |
| 法定代理人等 | ※１ 親権者２ 後見人３ |  住　所 |  〒 　 －　　　　 日中の連絡先電話番号 （　　　　　 ） （　　　　　　　　　　方） |
|  フリガナ 氏　名 |  | フリガナ氏　名 |  |
| 被相続人 | 本　　籍 |  都　道 府　県 |
| 最後の住　　所 | 平成令和 | 死亡当時の職業 |  |
| フリガナ氏　　名 |     |  　　年 　　月 　　日　死亡 |

 （注）　太枠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，被相続人との関係欄の７， 法定代理人等欄の３を選んだ場合には，具体的に記入してください。

相続放棄(1/2)

|  |
| --- |
| 申　　　　述　　　　の　　　　趣　　　　旨 |
|  　　　 相続の放棄をする。 |

|  |
| --- |
| 申　　　　述　　　　の　　　　理　　　　由平成令和 |
|  ※ 相続の開始を知った日…………　　 　 年 月 日 １ 被相続人死亡の当日 ３ 先順位者の相続放棄を知った日 ２ 死亡の通知をうけた日 ４ その他（ ） |
| 放棄の理由 |  　 相続財産の概略 |
|  ※ １ 被相続人から生前に贈与 を受けている。 ２ 生活が安定している。 ３ 遺産が少ない。 ４ 遺産を分散させたくない。 ５ 債務超過のため ６ その他（　　　　　　　） | 資産 |  □　不動産　　あり・なし □　現金・預貯金　　　　　　　約　　　　　　　　　万円□　有価証券　　　　　　　　　約　　　　　　　　　万円□　不明 |
| 　負　　　債…………………………□　約 万円　　　　　　　　　　　　　　　　□　不明 |

 （注）　太枠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，申述の実情欄の４，放棄　　　の理由欄の６を選んだ場合には，（　　）内に具体的に記入してください。

　　　　　「相続財産の概略」欄は，当てはまる□に✓してください。

相続放棄(2/2)