

受付印	相続放棄申述書
	(この欄に収入印紙800円をはる。)
	(はった印紙に押ししないでください。)

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

家庭裁判所 御中	申述人 〔未成年者など の場合は法定 代理人 の署名押印〕	印
平成 26 年 月 日		

添付書類	<input type="checkbox"/> 戸籍(除籍・改製原戸籍)謄本(全部事項証明書) 合計 通 <input type="checkbox"/> 被相続人の住民票除票又は戸籍附票
------	----------------------------------------------------------------------------------------------------

申述人	本籍			
	住所	昼間に連絡の取れる(携帯)電話番号 () () 方		
	フリガナ氏名	大正 昭和 平成	年 月 日生	職業 () 歳
	被相続人との関係			
法定代理人等	1 親権者	住所	〒 -	電話 () () 方
	2 後見人			
	3	フリガナ氏名	フリガナ氏名	
被相続人	本籍			
	最後の住所	死亡当時の職業		
	フリガナ氏名			

(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。