


※申述書を提出する裁判所は故人が亡くなった時の
住民票所在地を管轄する裁判所です。

受付印		相 続 放 棄 申 述 書	
収入印紙 円		(この欄に収入印紙800円分をはる。)	
予納郵便切手 円			
		収入印紙	
		(はった印紙に押印しないでください。)	

※申述書の作成日

準口頭	関連事件番号 平成 年(家)第 号	※相続放棄する人の署名 (必ず自分で署名して下さい)
-----	-------------------	-------------------------------

札幌 家庭裁判所 岩見沢支部 御中 平成 24年 11月 1日	申 述 人 未成年者など の場合は法定 代理人 の 署 名 押 印	山 田 太 郎 
---------------------------------------	---	---

※印鑑は認印で構いません。

添付書類	(同じ書類は1通で足りません。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。) <input type="checkbox"/> 戸籍(除籍・改製原戸籍) 謄本(全部事項証明書) 合計 3 通 <input type="checkbox"/> 被相続人の住民票除票又は戸籍附票 <input type="checkbox"/>
------	---

※申述する人によって必要な通数は異なります。

※ここに記載した住所に裁判所からの通知等が
届きますので、郵便物が届くように正確に記
載して下さい。

申 述 人	本 籍	北海道 岩見沢市四条東14丁目1番地	
	住 所	〒 068 - 0004 電話 0126 (22) 0878 岩見沢市四条東14丁目1番地1号 (方)	
	フリガナ 氏 名	ヤマダ タロウ 大正 昭和三十九年 2月 1日生 職 業 会社員 山 田 太 郎 平成	
被 相 続 人 との関係	被相続人 との関係	※ 被相続人の..... ① 子 2 孫 3 配偶者 4 直系尊属(父母・祖父母) 5 兄弟姉妹 6 おいめい 7 その他 ()	
	法定代理人等	※ 1 親権者 住 所 電話 () 2 後見人 (方) 3 フリガナ 氏 名 フリガナ 氏 名	
被 相 続 人	本 籍	北海道 岩見沢市四条東20丁目5番地	
	最後の 住 所	岩見沢市鳩が丘1丁目1番1号	死亡当時 の 職 業 無 職
	フリガナ 氏 名	ヤマダ コウサク 山 田 耕 作	平成 24年 10月 1日 死 亡

※平日の日に連絡が取れる電話番号
を記入して下さい(携帯可)。

※被相続人(故人)について記入
します。本籍や住所は戸籍や住
民票に記載された通りに記入し
て下さい。

(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。