

受付印	相 続 放 棄 申 述 書
収入印紙 円	(この欄に申立人1人について収入印紙800円分を貼ってください。)
予納郵便切手 円	

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

東京 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〕	印
令和 年 月 日	の記名押印	

添付書類	(同じ書類は1通で足够了。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 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 人	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県			
	住 所	〒	-	電話	()
	フリガナ 氏 名			昭和 平成 年 月 日生 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	※	〒	-	電話	()
	1 親権者 2 後見人 3	住 所	(方)		
		フリガナ 氏 名	フリガナ 氏 名		
被 相 続 人	本 籍 (国 籍)	都 道 府 県			
	最後の 住 所			死亡当時 の 職 業	
	フリガナ 氏 名			平成・令和 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、具体的に記載してください。

