

事件番号 平成 年(家)第 号

平成 年 月 日

申述人

殿

〒100-8956 東京都千代田区霞が関1-1-2

電話直通 03-3502-

東京家庭裁判所家事第4部

裁判所書記官

(担当 )



照 会

あなたが申し立てた被相続人 さんの相続の放棄申述受理申立事件について、下記のとおり照会します。各事項について回答を記入の上、末尾にあなたの住所、氏名、電話番号を記載し、押印して 月 日 までに返送してください。

記

- 1 あなたは、被相続人の死亡を、いつ知りましたか。  
平成 年 月 日ころ知った。
- 2 相続放棄申述受理の申立ては、あなた自身でしたものですか。それとも、誰かに  
手続を依頼したものですか。  
(1) 自分でした。  
(2) ( ) さんに依頼した。
- 3 相続放棄の申述は、あなたの意思によるものですか。  
(1) 自分の意思である。  
(2) 自分の意思ではない。
- 4 あなたが相続放棄をする理由を具体的に記入してください。
- 5 あなた又は申述人は、遺産の全部又は一部について、これまでに、処分、隠匿又は消費したこと(例えば、遺産の土地を売却したり、預金をおろして使ったりしたこと)がありますか。  
(1) ある。  
具体的に  
(2) ない。

上記のとおり回答します。

平成 年 月 日

住所

電話番号

(携帯電話 )

氏名(署名)

