

受付印	遺 産 分 割 審 判 申 立 書 調 停	
(この欄に収入印紙をはる。1件について1,200円)		
収入印紙	円	(はった印紙に押印しないでください。)
予納郵便切手	円	

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

家庭裁判所 御中	申立人 (又は法定代理人など) の署名押印 又は記名押印	印	
平成	年	月	日

添付書類	申立人の戸籍謄本 相手方の戸籍謄本 住民票 被相続人の戸(除)籍謄本 被相続人の改製原戸籍謄本	通 通 通 通 通	土地の登記事項証明書 建物の登記事項証明書 遺産目録	通 通 通
------	---	-----------------------	----------------------------------	-------------

当事者	別紙当事者等目録記載のとおり	
被相続人	本籍	都道 府県
	最後の住所	
	フリガナ氏名	昭和 平成

申 立 て の 趣 旨				
被相続人の遺産の分割の 審判 ・ 調停 を求める。				
申 立 て の 実 情				
申立ての理由	遺 産			
1 相続人の資格に争いがある。 2 遺産の範囲に争いがある。 3 分割方法が決まらない。 4 その他 	種類	1 土地	6 貸金等の債権	
		2 建物	7 借地権・借家権	
	3 現金	8 その他	()	
	4 預・貯金			
	5 株券等			
内容	別紙遺産目録記載のとおり			
	被相続人の債務	1 有	2 無	3 不明
	特別受益	1 有	2 無	3 不明
	遺言	1 有	2 無	3 不明
備考				

(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、申立ての理由欄の4及び遺産欄の8を選んだ場合には、具体的に記入してください。 の部分は、被相続人から生前に贈与を受けている等特別な利益を受けている者の有無について記入してください。