

受 付 印

遺言書の検認申立書

この欄に
収入印紙
を遺言書
1通につき
800
円をはる。

(はった印紙に押印しないでください。)

収入印紙 円

予納郵便切手 円

準口頭

関連事件番号 平成

年(家)第

号

名古屋家庭裁判所
御中

申立人
(又は法定代理人など)
の記名押印

平成 年 月 日

印

添付書類

被相続人の出生時から死亡時までのすべての戸籍(除籍, 改製原戸籍)謄本(全部事項明書)
相続人全員の戸籍謄本(全部事項証明書)

申立人	本籍					
	住所	〒 -	自宅☎	()	() 方)	
	連絡先	〒 -	携帯☎	()	() 方)	
	(フリガナ) 氏名		明治 大正 昭和	年 月 日生	職業	
遺言者	本籍					
	最後の住所					
	(フリガナ) 氏名		昭和 平成	年 月 日死亡		

申 立 て の 趣 旨

遺言者_____の作成した自筆証書による遺言書_____通の検認を求めます。

申 立 て の 理 由

該当する にレ、必要事項記入

1. 申立人と遺言者との関係
 親族() 遺言書の保管者 その他()
(親族であり遺言書の保管者である場合も含む)

2. 遺言書の保管状況等
 平成 年 月 日
 発見場所等(自宅, 入院先, 遺言者から預かった, から預かった)
 保管者(申立人,)

3. 遺言書の形状等
 封筒(あり, なし), 封緘(されていた, されていなかった, 開封した, 開封されていた)

利 害 関 係 人 目 録

遺言者との関係	(フリガナ)氏名	住所	年齢	職業
		〒 - ☎ () (方)		
		〒 - ☎ () (方)		
		〒 - ☎ () (方)		
		〒 - ☎ () (方)		
		〒 - ☎ () (方)		

