受付印		遺産分割 審判 調停 申立書
収入印紙　　円		（この欄に収入印紙をはる。１件について１，２００円）
予納郵便切手　　円		（はった印紙に押印しないでください。）

準口頭		関連事件番号　平成　　年（家　　）第　　号

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

添付書類				
	申立人の戸籍謄本	通	土地登記簿謄本	通
	相手方の戸籍謄本	通	建物登記簿謄本	通
	住民票	通	遺産目録	通
	被相続人の戸（除）籍謄本	通		
	被相続人の改製原戸籍謄本	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　　年　　月　　日死亡

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 2　建物 3　現金 4　預・貯金 5　株券等 6　貸金等の債権 7　借地権・借家権 8　その他（　　）	
	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。