

| | | |
|-------------|--|--|
| 受付印 | | 遺言書検認申立書 (この欄に収入印紙を貼ってください。) ※遺言書1通につき800円 |
| 収入印紙 800円 | | (貼った印紙に押印しないでください。) |
| 予納郵便切手 214円 | | |

| | | |
|----------------------------|-----------------------|-------------|
| ●●家庭裁判所 御中 ●●年●●月●●日 | 申立人手続 代理人の 記名押印 | 弁護士 ●● ●● 印 |
|----------------------------|-----------------------|-------------|

関連事件番号 令和 年(家)第 号

| | | |
|------|--|-----|
| 添付書類 | (同じ書類は1通で足りません。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。) | 準口頭 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 申立人の戸籍謄本 1通 <input checked="" type="checkbox"/> 遺言者の除(戸)籍謄本・改製原戸籍謄本(出生～死亡) <input checked="" type="checkbox"/> 委任状 | |

| | | | |
|---------|--|---------------------------------|----------------------|
| 申立人 | 本籍 | ●●県●●市●●区●● ●丁目●番 | |
| | 住所 | 〒●●●●—●●●● ●●県●●市●●区●● ●—●—● | |
| | フリガナ 氏名 | コウノ タロウ 甲野 太郎 | 昭和44年1月7日生 (48歳) |
| | 職業 | 自営業 | |
| 遺言者との関係 | <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子, 孫 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input checked="" type="checkbox"/> その他(友人) | | |
| 代理人 | 事務所 | ●●法律事務所(送達場所) | |
| | 住所 | 〒●●●●—●●●● ●●県●●市●●区●● ●—●—● | |
| | フリガナ 氏名 | ●● ●● | |
| | 連絡先 | TEL ●●-●●-●● | FAX ●●-●●-●● |
| 遺言者 | 本籍 | ●●県●●市●●区●● ●丁目●番 | |
| | 最後の住所 | ●●県●●市●●区●● ●—●—● | |
| | フリガナ 氏名 | オツノ タロウ 乙野 太郎 | 昭和41年2月23日生 (51歳) |
| | 死亡日 | 令和5年12月1日死亡 | 死亡当時の職業 |

申立ての趣旨

遺言者が作成した自筆の遺言書 1 通の検認を求める。

申立ての理由

遺言書を保管（発見）するに至った事情

1 申立人が遺言者から生前に遺言書を受け取り保管していた。

(1) 受け取った年月：●年●月頃

(2) 受け取った場所：□遺言者の自宅， ■病院， □

遺言書の封筒の有無等

→封なし

相続人等名簿

| フリガナ 氏名 | 遺言者との関係 | 住所等 |
|------------------|---------|---|
| コウノ タロウ 甲野 太郎 | 友人 | 〒●●●●—●●●● ●●●●県●●●●市●●●●区●●●● ●—●—● 電話●●●● (●●●●●●) ●●●●●● |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |
| | | 〒 - 電話 () |