

相続確認表(ご記入要領)

＜集中処理用＞

- ◎ この『相続確認表』は、貯金等の相続手続のため、被相続人様(亡くなられた方)を中心とした全ての相続人様の関係をご記入いただくものです。
- ◎ 下記の記入要領にしたがい、ご記入ください。(書き損じの際は、二重線で抹消の上、訂正してください(訂正印は不要です。))。
- ※ 後日、戸籍謄本等により、内容に誤りがないことを確認させていただきますが、手続をスムーズに進めるため、正確にご記入ください。

1 1枚目(1/2)の用紙の記入要領

A	「遺言書などの有無の確認」欄	○ 今回の相続に際して、相続人間の紛議の有無、遺言書、遺産分割協議書または調停調書・審判書の有無をレ印でご記入ください。
B	「被相続人」欄	○ 被相続人(亡くなられた方)のおところ(※)・お名前・生年月日・死亡年月日をご記入ください。 ※ 被相続人様がお亡くなりになられた時点におけるご住所をご記入ください。 ※ 被相続人様が外国籍の方である場合、「外国籍」欄にレ印でご記入ください。
C	「代表相続人」欄	○ 代表相続人のおところ・お名前・ご連絡先等をご記入ください。 ※ 代表相続人とは、貯金等の相続手続を行っていただく方です。相続対象の貯金等については、この代表相続人様に払戻しをしていただくか、通帳等の名義を代表相続人様の名義に書き換えていただくこととなります。
D	「配偶者」欄	○ 被相続人の配偶者(夫または妻)のお名前をご記入ください。
E	「第1順位」欄	○ 被相続人のお子様のお名前をご記入ください。(養子や認知したお子様も含まれます。) 第1順位の相続人がいらっしゃる場合、「第2順位」欄および「第3順位」欄へのご記入は不要です。
F	「代襲相続」欄	○ 第1順位の相続人であるお子様がすでにお亡くなりで、その方にお子様(お孫様)がいらっしゃる場合は、お孫様が相続人(代襲相続人)となりますので、お孫様のお名前をご記入ください。
G	「第2順位」欄	○ 被相続人の父母のお名前をご記入ください。第2順位の相続人がいらっしゃる場合、「第3順位」欄へのご記入は不要です。 ○ 第1順位である相続人(お子様)がいらっしゃらない場合は、第2順位である相続人(父母)が相続人となります。

※1 ご記入いただいた相続人等が亡くなられている場合、相続人等氏名記入欄の「死亡」にレ印でチェックいただき、死亡年月日をご記入ください。

※2 相続人が次に該当する場合は、各氏名記入欄の該当項目をレ印でチェックしてください。

・ 未成年の方 ・ 海外居住の方 ・ 相続放棄された方 ・ 成年被後見人の方

なお、行方不明でご連絡が一切取れない方がいる場合は、()内に「行方不明」、養子や認知された方がいる場合は「養子」又は「認知」のようにご記入ください。

2 2枚目(2/2)の用紙の記入要領

H	「祖父母」欄	○ 第2順位の相続人である父母がすでにお亡くなりで祖父母がいらっしゃる場合は、祖父母が相続人となりますので、祖父母のお名前をご記入ください。
I	「第3順位」欄	○ 被相続人の兄弟姉妹のお名前をご記入ください。 ○ 第1順位(お子様)、第2順位(父母)である相続人がいらっしゃらない場合は、第3順位である相続人(兄弟姉妹)が相続人となります。
J	「代襲相続」欄	○ 第3順位の相続人である兄弟姉妹がすでにお亡くなりで、その方にお子様(甥姪)がいらっしゃる場合は、甥姪が相続人(代襲相続人)となりますので、甥姪のお名前をご記入ください。
K	「ご来局されたお客さま」欄	○ ご来局いただきましたお客さまのおところ・お名前・ご連絡先等をご記入ください。 ※ 「代表相続人」欄の方と同一人である場合は、記入不要です。
L	「遺言執行者」欄	○ 遺言執行者が指定されている場合は遺言執行者様のおところ、お名前、ご連絡先等をご記入ください。

3 3枚目(『相続貯金等記入票』)の様式の記入要領

※ 3枚目の記入は、貯金・国債・振替口座等の場合に限りです

この用紙には、相続の対象となる貯金等(被相続人名義の貯金等)の通帳等の記号番号および相続に当たってお取扱い内容をご記入ください。

M	欄	○ 貯金等の種類を「通常貯金」「担保定額・定期貯金」「定額・定期貯金」「積立貯金」「国債」「振替口座」のようにご記入ください。
N	欄	○ 通帳等の記号番号をご記入ください。 ○ 「担保定額・定期貯金」及び「定額・定期貯金」については、証書番号をご記入ください。
O	欄	○ 通帳又は貯金証書等がお手元にあるかどうか(紛失されていないかどうか)をレ印でご記入ください。
P	欄	○ 相続貯金等のお受取りはご指定の通常貯金口座への振込となります。 払戻証書の発行又は名義書換を希望される場合は、備考欄に「払戻証書」又は「名義書換」とご記入ください。 ※1 通常貯金通帳は、原則、名義書換のお取扱いはできません。 ※2 貯金のご利用限度額は、お一人様通常貯金と定期性貯金それぞれ1,300万円となっておりますので、名義書換の場合は、代表相続人様と被相続人様の貯金の合計金額が、通常貯金と定期性貯金それぞれ1,300万円以下となるようお願いいたします。 ※3 国債・投資信託は、名義書換(投資信託は移管)のみのお取扱いとなります。
Q	欄	○ 投資信託の利用の有無等をレ印でご記入ください。
R	欄	○ 被相続人名義の貯金等で記号番号が分からない貯金等の有無をレ印でご記入ください。 ※1 調査には「貯金等照会書」の提出が必要です。 ※2 調査には時間を要しますので、記号番号が特定できている場合は「なし」にレ印をご記入ください。 ※3 調査結果は相続手続きに必要な書類のご案内に同封して送付いたします。
S	欄	○ 相続貯金等の振込先記号番号(代表相続人様・遺言執行者様または遺産整理受任者様の通常貯金口座)をご記入ください。

相続確認表(ご相続人さま関係図) 1/2



本紙は機械で読み取りますので、枠からはみ出さないようにご記入ください。
記入欄が足りない場合は、本紙をコピーの上、ご記入ください。

1枚目

この用紙は、各種相続手続きのため、被相続人さま(お亡くなりになられた方)とご相続人さまのご関係をご記入いただくものです。

※書き損じの際は、二重線で抹消の上、訂正してください。(訂正印は不要です)

A 遺言書などの有無の確認

1 相続人間の紛議	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
2 被相続人の遺言書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3 遺産分割協議書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
4 調停調書・審判書	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

2ありにチェックされ、遺言執行者が指定されている場合は、2枚目の「遺言執行者」欄にご記入ください。

D 配偶者

<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日

G 第2順位 ※第1順位の相続人様がご健在の場合は記入不要です。

父		母	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日	生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日	死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日

受付日附印

店舗コード

B ※お亡くなりになった時点のおところをご記入ください。

被相続人 お亡くなりになられた方

おところ	〒											都道府県	市区郡	
フリガナ														
おなまえ	姓											名	<input type="checkbox"/> 外国籍	
生年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日													
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日													

●代表相続人さまのおなまえ・ご連絡先などをご記入ください。
※代表相続人とは、相続関係の手続きを代表して行なっていただくことをいいます。

代表相続人

おところ	〒											都道府県	市区郡	
フリガナ														
おなまえ	姓											名	<input type="checkbox"/> 法人	
ご連絡先電話番号											<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯			
電話連絡をさせていただく場合のご都合のよい時間帯 ※内容確認のために電話連絡をさせていただく場合があります。 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時ごろ 平日(月～金)の午前9時から午後5時までの間でご指定ください。														

ご来局されたお客さまが代表相続人さまと同一人でない場合は、2枚目の「ご来局されたお客さま」欄のご記入をお願いします。

E 第1順位

子	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
子	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
子	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
子	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日

お子さまがお亡くなりの場合は、「孫」欄に氏名等をご記入のうえ、関係する「子」欄と実線で結んでください。

F 第1順位

孫	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
孫	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
孫	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
孫	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 □()	
死亡年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日

相続確認表(ご相続人さま関係図) 2/2



本紙は機械で読み取りますので、枠からはみ出さないようにご記入ください。
記入欄が足りない場合は、本紙をコピーの上、ご記入ください。

2枚目

H 第2順位

祖父		祖父	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日	死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
祖母		祖母	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日	死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日
父 母			
被相続人(お亡くなりになられた方)			

I 第3順位

兄弟姉妹			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
兄弟姉妹			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
兄弟姉妹			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
兄弟姉妹			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		



兄弟姉妹がお亡くなりの方は、J「甥／姪」欄に氏名等をご記入のうえ、関係する「兄弟姉妹」欄と実線で結んでください。

J 第3順位

甥／姪			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
甥／姪			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
甥／姪			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		
甥／姪			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 未成年 <input type="checkbox"/> 海外居住 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 成年被後見人 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日	<input type="checkbox"/> 明 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 <input type="checkbox"/> 令 年 月 日		

●ご来局いただきましたお客さまの情報をご記入ください。
(代表相続人様以外の方がご来局された場合は、ご記入ください。)

K

ご来局されたお客さま	おところ	〒	-	都道府県	市区郡
	フリガナ				
	おなまえ	ご連絡先電話番号			
			<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯		
	ご連絡先	内容確認の際のご連絡先をご選択ください。 ▶ <input type="checkbox"/> 代表相続人 <input type="checkbox"/> 遺言執行者 <input type="checkbox"/> ご来局されたお客さま			
	送付先	送付先をご選択ください。 ※ご記入が無い場合は代表相続人にご案内等をお送りいたします。 ▶ <input type="checkbox"/> 代表相続人 <input type="checkbox"/> 遺言執行者 <input type="checkbox"/> ご来局されたお客さま			
電話連絡をさせていただく場合のご都合のよい時間帯 ※内容確認のために電話連絡をさせていただく場合があります。 平日(月～金)の午前9時から午後5時までの間でご指定ください。 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 時ごろ					

●1枚目のA「遺言書などの有無の確認」欄について、

遺言執行者が指定されている場合は、お名前・ご連絡先などをご記入ください。

L

同一人 チェック欄	右記に該当する方と同一人の場合は、チェック欄にレ点 チェックを付けていただければ、以下の記載は不要です。▶ <input type="checkbox"/> 代表相続人さまと同一人 <input type="checkbox"/> ご来局されたお客さまと同一人				
遺言執行者	おところ	〒	-	都道府県	市区郡
	フリガナ				
	おなまえ	ご連絡先電話番号			
			<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯		

相続貯金等記入票

※3枚目の記入は、貯金・国債・投資信託・振替口座等の場合に限りです。 ⚠ 本紙は機械で読み取りますので、枠からはみ出さないようにご記入ください。

3枚目

この用紙には、相続の対象となる貯金等（被相続人名義の貯金等）の通帳等の記号番号をもちろなくご記入ください。

※太枠内についてご記入ください。

※振替口座には、通帳又は証書はございません。

※払戻証書の発行又は名義書換を希望される場合は、P備考欄に「払戻証書」又は「名義書換」とご記入ください。（通常貯金は、原則、名義書換できません。）

（国債・投資信託は名義書換（投資信託は移管）のみのお取り扱いとなります。）

⚠ M欄が「通帳式の定額・定期貯金」「担保定額・定期貯金」の場合に証書番号をご記入ください。（記入例①:01～05、記入例②:01）
M欄は略称記入可。（通常貯金→通常、担保定額・定期貯金→担保など）

M 貯金等の種類	N 通帳等の記号番号 ※再発行番号は記載不要。	証書番号	O 通帳又は貯金証書等の有無	P 備考	※ お客さまのご記入は不要です。		
					取扱店使用欄 支払停止の済否	貯金事務センター使用欄 税区分	その他
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
その他 ()			<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)		<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 否()	<input type="checkbox"/> 非課税 <input type="checkbox"/> 過去非課税	
投資信託の有無 Q	<input type="checkbox"/> あり ⇨ 保有しているファンド名はお分かりですか。..... ⇨ <input type="checkbox"/> 分かる (ファンド名は取引残高報告書等に記載されています) ⇨ <input type="checkbox"/> 分からない <input type="checkbox"/> なし ⇨ <input type="checkbox"/> 口座はあるがファンドはない <input type="checkbox"/> 不明 ⇨ 「貯金等照会書」に必要事項をご記入の上、提出してください。 ※調査には2週間程度を要します。このため、「必要書類のご案内」の郵送にはその分追加でお時間をいただきます。			取扱店使用欄	特記事項		
記号番号不明の貯金等の有無 R	<input type="checkbox"/> あり ⇨ 「貯金等照会書」に必要事項をご記入の上、提出してください。 ※貯金等の調査には2週間程度を要します。このため、「必要書類のご案内」の郵送にはその分追加でお時間をいただきますので、不明の貯金等がない場合は「なし」に✓印をご記入ください。 <input type="checkbox"/> なし			葬儀 <input type="checkbox"/> 仮払 <input type="checkbox"/>			
S 振込先記号番号(代表相続人通常貯金記号番号)					窓口案内状況	<input type="checkbox"/>	