

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

死亡 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

2 8 年 1 1 月 0 9 日

G 第2順位 ※第1順位の相続人様のご存命の場合は記入不要です。

父

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

【第2順位】
第1順位の方がお亡くなりになられている場合のみご記入ください。父母がお亡くなりになられている場合は、次項の「祖父母欄」をご記入ください。

受付日附印

取扱者 検査者

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 〒1 0 0 - 8 7 9 3 東京 都道府県 千代田 市区郡

大手町 2 - 3 - 1

フリガナ ユウチヨ タロウ

おなまえ 姓 郵貯 名 太郎 外国籍

生年月日 明 大 昭 平 令 5 0 年 1 2 月 2 1 日

死亡年月日 平成 令和 3 1 年 0 1 月 0 3 日

E 第1順位

子 郵貯 一郎

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

子 郵貯 桃子

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

子

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

子

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

⚠ お子さまがお亡くなりの方は、**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

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

孫

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

孫

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 年 月 日 明 大 昭 平 令

【第1順位】
第1順位の方がお亡くなりになられている場合で、その方にお子さまがいる場合のみご記入ください。

C ●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方のことをいいます。

代表相続人

おところ 〒1 0 0 - 8 7 9 3 東京 都道府県 千代田 市区郡

大手町 2 - 3 - 1

フリガナ ユウチヨ イチロウ

おなまえ 姓 郵貯 名 一郎 法人

ご連絡先電話番号 0 8 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 自宅 勤務先 携帯

内容確認のため電話連絡をさせていただく場合のご都合のよい時間帯 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。 午前 午後 0 1 時ごろ

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。

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

【第2順位】

第1順位の方がお亡くなりになられている場合で、父母がお亡くなりになられている場合のみご記入ください。

相続放棄

昭 平 令
月 日

相続放棄

死亡 明 大 昭 平 令
年月日 年 月 日

死亡 明 大 昭 平 令
年月日 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

※第2順位の相続人様をご存命の場合は記入不要です。

兄弟姉妹

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

【第3順位】

第1順位および第2順位の方がお亡くなりになられている場合のみご記入ください。

死亡 明 大 昭 平 令
年月日 年 月 日

兄弟姉妹

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 明 大 昭 平 令
年月日 年 月 日

J 第3順位

甥/姪

【第3順位】

第1順位および第2順位の方がお亡くなりになられており、第3順位の方もお亡くなりになられている場合で、その方にお子さまがいる場合のみご記入ください。

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 明 大 昭 平 令
年月日 年 月 日

甥/姪

死亡 未成年 海外居住 相続放棄

成年被後見人 ()

死亡 明 大 昭 平 令
年月日 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

【ご来店されたお客さま】

代表相続人以外の方が来店する場合のみご記入ください。



兄弟姉妹がお亡くನりの場合は、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。

L

●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。

同一人

右記に該当する方と同一人の場合は、チェック欄にレ点

代表相続人さまと同一人

遺言執行者

【遺言執行者】

遺言等により、遺言執行者が指定されている場合のみご記入ください。

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。

午前 午後

時 ころ

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ます。  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れ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				
	1	0	0	0	0	-	1	2	3	4	5	6	7	8	-					~	
通常貯金	1	0	0	0	0	-	1	2	3	4	5	6	7	8	-			~		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
定額貯金	5	0	0	0	0	-	1	7	6	5	4	3	2	1	-	0	1	~		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
						-									-			~		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
						-									-			~		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
						-									-			~		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
						-									-			~		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
その他 ()						-									-			~		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし(紛失)	
投資信託の有無 Q	<input type="checkbox"/> あり ⇒ 投資信託口座番号・保有しているファンド名はお分かりですか。 (取引残高報告書等に記載されています。)													<input type="checkbox"/> 分かる / <input type="checkbox"/> 口座はあるがファンドはない <input type="checkbox"/> 分からない							
	<input checked="" type="checkbox"/> なし ⇒ 特に対応は必要ありません。																				
	<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。																				
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 checked="" type="checkbox"/> なし																				

※ お客さまのご記入は不要です。

記入不要

ご記入にあたってのご注意

相続貯金等記入票の「記号番号不明の貯金の有無[R]」欄で「なし」を選択された場合は、貯金等照会書のご記入・ご提出は不要です。

記号番号不明な貯金があれば、本書の記入・提出は不要です。

両面印刷



A

貯金等照会書（相続用）

調査の結果、判明した貯金等の残高証明書発行をご希望の場合は、料金を引き落とす口座のお届け印を押印してください。

該当する内容にチェックしてください。

調査対象者欄の記入内容に基づき、調査対象者名義の貯金等の預け入れの有無および貯金通帳等の記号番号（郵便局ネットワーク支援機構が管理している郵便貯金について）

おなまえ※1	郵貯 太郎 様	
相続確認表に記載いただいた内容で、貯金等照会書の請求者様に該当する内容にチェックしてください。		
<input checked="" type="checkbox"/>	「代表相続人」欄と同一	ご請求印※2
<input type="checkbox"/>	「ご来局されたお客さま」欄と同一	
<input type="checkbox"/>	「遺言執行者」欄と同一	

※1 フリガナは不要です。また、旧姓で口座を利用されている場合は、旧姓をご記入ください。
 ※2 自署の場合、押印は不要です。ただし、残高証明が必要な場合は料金引落口座（通常貯金または通常貯蓄貯金に限る）のお届け印を押してください。

2. 調査対象者(被相続人) ※調査は、当行における調査実施日時点(原則受付日の2~3日後)で未解約のものが対象です。

フリガナ	ユウチョ ハナコ	フリガナ	ギンコウ ハナコ
届出氏名	郵貯 花子	旧氏名※3	銀行 花子
生年月日	<input type="checkbox"/> 西暦 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和		25年 5月 10日
届出住所	〒 100 - 0013	電話番号(左詰め)	03 - 1234 - 5678
	東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	千代田区内幸町2-1-1	
	〒 543 - 0017	電話番号(左詰め)	06 - 1234 - 5678
	大阪 <input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input checked="" type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	大阪市天王寺南寺町9-8	
	〒 -	電話番号(左詰め)	- - -
	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道 <input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県		
調査対象とする貯金等の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 通常貯金 <input checked="" type="checkbox"/> 定額・定期貯金(担保定額・定額貯金を含む。) <input type="checkbox"/> 国債 <input type="checkbox"/> 投資信託 <input type="checkbox"/> 振替口座 <input checked="" type="checkbox"/> その他(民営化前郵便貯金)		

転居前のご住所のほか、住居表示変更前のご住所、通称のご住所等で届け出をされている可能性がある場合は、ご記入ください。

旧住所のお電話番号がお分かりの場合はご記入ください。

※3 旧姓等、届出氏名と異なる名義を使用されていた可能性のある場合にご記入ください。
 ※4 転居、改称、区画整理等、届出住所と異なる表記でお届けされている可能性のある場合にご記入ください。

表面もご記

民営化前(2007年9月30日以前)に預入された貯金を調べる場合は、必ず「民営化前郵便貯金」とご記入ください。

