

# 遺産分割協議書

被相続人 ○ ○ ○ ○ ○

被相続人の直前の本籍地

長野県長野市△△町一一一番地一

被相続人の直前の住所

長野県長野市△△町一一二番地

死亡年月日

令和○年□月○日

被相続人〇〇〇〇〇〇〇の遺産については、同人の相続人の全員において分割協議を行った結果、各相続人がそれぞれ次の通り遺産を分割し、取得する事に決定した。

一 相続人〇〇〇△△が取得する財産

土地

所在地	登記簿謄本に基づき転記
地番	登記簿謄本に基づき転記
地目	登記簿謄本に基づき転記
面積	登記簿謄本に基づき転記

家屋

所在	登記簿謄本に基づき転記
家屋番号	登記簿謄本に基づき転記
種類	登記簿謄本に基づき転記
構造	登記簿謄本に基づき転記
床面積	登記簿謄本に基づき転記

現金及び預金

現金

手持現金 実際の現金残高を記入

預貯金

〇〇信用金庫△△支店

普通預金 口座番号 一二三四五六

金 額 相続発生時の残高を記入

定期積金 口座番号 七八九〇一二三

金 額 相続発生時の残高を記入

## 二 相続人〇〇〇〇□□が取得する財産

出資金

〇〇信用金庫

証券番号又は口座番号等 四五六七八九

口 数 △△ □

電話加入権 一基

家庭用家具

家庭用家具 一式

三 相続人□□□□△が取得する財産

預貯金

○○信用金庫△△支店

定期預金 口座番号 45678

金 額 相続発生時の残高を記入

四 相続人○○○△△は次の債務を承継する

未払金

相手先名 日本赤十字社 ○○赤十字病院

内 容 入院費等の精算

金 額 ○○○○○円

右のとおり相続人全員による遺産分割の協議が成立したため、これを  
証するため本書を作成し、左に各自署名押印する。

令和○年△月○日

長野県長野市

法定相続人○○○△△の住所を記載の後署名押印する

長野県長野市  
法定相続人○○○□の住所を記載の後署名押印する

○○県△△△市  
法定相続人□□□△の住所を記載の後署名押印する