

遺 産 分 割 協 議 書

年 月 日

元組合員

郵便番号 _____

住 所 _____

フリガナ
名 前 _____

生年月日 _____年 _____月 _____日

上記の者、 _____年 _____月 _____日死亡により開始した相続につき、
共同相続人である私どもは、その相続財産につき下記のとおり遺産分割協議を
した。

記

広島県市町村職員共済組合の次の預金は、相続人 _____が全額を
相続することとした。

| 預金種類 | 所属所名 | 組合員番号 | 元組合員名前 |
|--------|------|-------|--------|
| 退職積立貯金 | | | |

相続人

住 所 _____

名 前 _____ 印

親権者

後見人 _____ 印

相続人

住 所 _____

名 前 _____ 印

親権者

後見人 _____ 印

相続人

住 所 _____

名 前 _____ 印

親権者

後見人 _____ 印

相続人

住 所 _____

名 前 _____ 印

親権者

後見人 _____ 印

相続人

住 所 _____

名 前 _____ 印

親権者

後見人 _____ 印

* 元組合員と相続人全員の続柄・生年月日が確認できる書類、相続人全員の
印鑑登録証明書を添付すること。

* 相続人が未成年のときは、親権者（後見人）が連署捺印のうえ、親権者(後
見人)の印鑑登録証明書を添付すること。