

继 承 权 公 证 申 请 表

继承人姓名	性别	出生日期	现住址及工作单位		电话
代理人姓名	性别	出生日期	住 址	被代理人姓名	电话
被继承人姓名	性别	出生日期	死亡日期	生前住址及工作单位	
遗产凭证名称及所在地					
被继承人生前有无遗嘱			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无		
备注					
申请人、代理人签名（盖章）： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 年 月 日 </div>					

接待人：

〈表三〉