

※本相談票の無断複製、複写を禁じます。
※情報セキュリティ確保の観点から相談内容の録音・録画等はすべてお断りしております。

法律相談票(相続)

記入日： 年 月 日

(ご相談時間 : ~ :)

	ふりがな	生年月日
お名前		昭和 年 月 日(才) 男・女 平成
ご住所	〒	
書類の送付	可・否 (事務所封筒・事務所名のない封筒)	
e-mail	(ご連絡優先順位 1・2・3)	
電話(自宅)	(ご連絡優先順位 1・2・3)	
電話(携帯)	(ご連絡優先順位 1・2・3)	
お電話に出られないお時間帯 午前・午後 時頃 ~ 午前・午後 時頃 / 何時でも可		
亡くなられた方との続柄	子・養子・親・兄弟・甥・姪・その他()	
ご相談者以外の相続人	子(人)・養子(人)・親(父・母)・兄弟(人)・甥(人)・姪(人)	

■亡くなられた方について

	ふりがな	生年月日
お名前		昭和 年 月 日 男・女 平成
亡くなられた日	死亡日 年 月 日	(亡くなられた時点での) 年齢 才
(亡くなられた時点での) ご住所	〒	
遺言書等	有(公正証書・自筆証書) / 無(法務局等で調査済み) / 不明	

■遺産について(お亡くなりになった方の財産を分かる範囲でご記入ください。)

不動産	(土地)	有(____筆・評価額_____円)・無・不明	
	(建物)	有(____筆・評価額_____円)・無・不明	
	(マンション)	有(____筆・評価額_____円)・無・不明	
	(その他)		
預貯金	合計約 _____円(口座数_____口座)	現金	約_____円
株式	有(合計約 _____円)・無・不明	生命保険	有(合計約 _____円)・無・不明
負債	有(合計約 _____円)・無・不明		

■その他

- | | |
|--|--------------------|
| ・お亡くなりになった方をご家族が介護していた等の事情はありますか？ | はい(どなた)・いいえ・分からない |
| ・お亡くなりになった方から生前贈与や資金援助を受けた方がいらっしゃいますか？ | はい・いいえ・分からない |
| ・遺産分割方法についてのご希望はありますか？ | はい・いいえ・分からない |
| →(「はい」の方)具体的に: | |

※御相談者様からお預かりした個人情報は厳正に管理し、予め通知又は公表させていただいた目的の達成のために必要な範囲内で使用し、その他の目的のために使用することはありません。