

相 談 票

ふりがな 相談者お名前			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)		
ご住所	(〒 -)		
電話番号	(携帯)	電話番号	(自宅)
email	@		

1 相続が発生する方（被相続人）について

該当する□にレ点をつけてください。

ご存命

死亡日 (年 月 日)

ふりがな 被相続人の氏名		ご相談者様との 関係・続柄	
被相続人住所地	(〒 -)		

2 相続人の人数・続柄などについて（続柄は被相続人との関係）

該当する□にレ点をつけてください。

相続人の数	<input type="checkbox"/> 1人	<input type="checkbox"/> 2人	<input type="checkbox"/> 3人	<input type="checkbox"/> 4人	<input type="checkbox"/> 5人	<input type="checkbox"/> 6人以上
相続人との続柄	<input type="checkbox"/> 夫・妻	<input type="checkbox"/> 子・孫	<input type="checkbox"/> 両親	<input type="checkbox"/> 兄弟姉妹	<input type="checkbox"/> その他	

3 相続が発生する方（被相続人）の財産について

該当するところに○印をつけてください。

不動産 (有 無)

現金・預貯金 (有 無 不明)

生命保険 (有 無)

※金額についてわかる範囲でご記入ください (円)

株式 (有 無 不明)

債務 (有 無 不明)

その他財産 (有 無 不明)

※金額についてわかる範囲でご記入ください (円)

4 遺言書について

有 (公正証書 / 自筆) 無 不明

遺言書の内容

※上記で有と答えた方のみわかる範囲でご記入ください。

5 ご相談内容について

<input type="checkbox"/> 遺言作成	<input type="checkbox"/> 遺言の効力の争い	<input type="checkbox"/> 遺産分割ができない	<input type="checkbox"/> 遺留分減殺請求
<input type="checkbox"/> 相続税申告	<input type="checkbox"/> 相続の放棄	<input type="checkbox"/> 限定承認手続	<input type="checkbox"/> 相続登記
<input type="checkbox"/> 遺言代用信託	<input type="checkbox"/> 生前贈与の方法		
<input type="checkbox"/> 相続税対策	<input type="checkbox"/> 相続人や遺産の調査	<input type="checkbox"/> 相続税の税務調査	<input type="checkbox"/> 相続問題の事前対策をしたい
<input type="checkbox"/> その他 ()			

6 相続関係図をわかる範囲でご記入ください

出生日 死亡日 (被相続人) 【 】 【 】 住所 出生 (続柄)	住所	【 】
	出生日	【 】
	住所	【 】
	出生日	【 】
	住所	【 】
	出生日	【 】

7 その他、ご質問やご希望、あらかじめ弁護士に伝えておきたいことがあればご記入ください。

ご記入いただき、ありがとうございました。