

相談日:平成 年 月 日

相談票(相続)

- ・お名前 (相続の発生する方との続柄: _____)
- ・電話(携帯) (ご自宅)
- ・ご住所 〒
- ・e-mail

1.相続の発生する方についてのご質問

- ご存命
 - 死亡日 年 月 日
- 亡くなられた時の住所地

2.遺言書 有(公証証書 / 自筆) / 無 / 不明

3.遺産に関するご質問(相続の発生する方の財産をわかる範囲でお書きください。)

- :土地 有 / 無 (約 _____ 万円)
- :建物 有 / 無 (約 _____ 万円)
- :マンション 有 / 無 (約 _____ 万円)
- :住宅ローン 有 / 無 (約 _____ 万円)

現金 : _____ 円

預貯金 : _____ 円

株式 : 有 / 無 / 不明

生命保険: 有(金額 _____ 万円、受取人: _____) / 無 / 不明

負債 : 有(金額 _____ 万円 / 無 / 不明

4.特別の事情に関するご質問

(1)相続の発生する方をご家族で扶養していたなどの事情

有(氏名 _____) / 不明

(2)相続の発生する方から高額な贈与を受けた方

有(金額 _____ 万円、氏名 _____) / 無 / 不明

有(金額 _____ 万円、氏名 _____) / 無 / 不明

5.遺産の分割方法に関するご質問

(1)遺産分割の方法についての希望: 有 / 無

(2)遺産分割の方法について希望がある方は、可能な範囲で具体的にお書き下さい。

6.その他のご相談内容(ご自由にお書きください)

※事務所をどのようにお知りになりましたか？

事務所HP 弁護士HP 電話帳 紹介(

)その他