

## 相談票(相続)

ご相談者様のお名前: \_\_\_\_\_ (相続の対象者様との続柄: \_\_\_\_\_)

相続の対象者様のお名前: \_\_\_\_\_

## 1. 相続の対象者様について

 ご存命  死亡日 年 月 日

お亡くなりになった時の住所( \_\_\_\_\_ )

## 2. 遺言書 有 (公正証書 / 自筆) / 無 / 不明

## 3. 遺産に関するご質問 (相続の対象者様の財産を分かる範囲でお書き下さい。)

不動産 : 土地 有 / 無 (約 \_\_\_\_\_ 万円) 筆数 \_\_\_\_\_

建物 有 / 無 (約 \_\_\_\_\_ 万円) 棟数 \_\_\_\_\_

マンション 有 / 無 (約 \_\_\_\_\_ 万円) 棟数 \_\_\_\_\_

住宅ローン 有 (残額 \_\_\_\_\_ 万円) / 無 / 不明

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

その他財産: \_\_\_\_\_

## 4. 特別の事情に関するご質問

## (1) 相続の対象者様をご家族で扶養していたなどの事情

有 (同居/別居) ⇒ (氏名 \_\_\_\_\_) / 無 / 不明

## (2) 相続の対象者様から高額な贈与を受けた方

有 (金額 \_\_\_\_\_ 万円、氏名 \_\_\_\_\_)

有 (金額 \_\_\_\_\_ 万円、氏名 \_\_\_\_\_)

## 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希: 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. ご自身の収入・資産

収入: 月額 \_\_\_\_\_ 円 預貯金: \_\_\_\_\_ 円 不動産の有無 (有 / 無)

## 7. その他のご相談内容 (ご自由にお書きください)

( \_\_\_\_\_ )

8. 当事務所からのご挨拶状や情報紙面などを送付させて頂いてもよろしいでしょうか。 良い / 不要