

相談日：平成 年 月 日

○相続の発生する方の氏名：_____ 生年月日 _____ 年 月 日

○ご相談者

氏名：_____ (相続の発生する方との続柄：_____)

生年月日：_____ 年 月 日 (歳) 電話番号：_____

住所：〒 _____

1. 相続の発生する方について

ご存命

死亡日 _____ 年 月 日

亡くなられた時の住所地 (_____)

2. 相続人・相続予定の方について

氏名	年齢	相続の発生する方との続柄	居住地
			／ <input type="checkbox"/> 不明
			／ <input type="checkbox"/> 不明
			／ <input type="checkbox"/> 不明
			／ <input type="checkbox"/> 不明
			／ <input type="checkbox"/> 不明

3. 遺言書 有 (公正証書・ 自筆) / 無 / 不明

4. 遺産について (相続の発生する方の財産を分かる範囲でお書きください。)

不動産 : 土地 _____ 筆、合計約 _____ 万円

建物 _____ 軒、合計約 _____ 万円

マンション _____ 室、合計約 _____ 万円

現金・預金 : 合計 _____ 万円 株式 : 合計 _____ 万円

生命保険 : 金額 _____ 万円、受取人 : _____ / 金額 _____ 万円、受取人 : _____

負債 : 合計 _____ 万円

5. 生前の介護や生前の贈与などの事情

(1) ご家族中で相続の発生する方を介護していた方 有、 無、 不明

【「有」の場合】 (氏名 _____ 続柄 _____)

(2) 相続の発生する方から高額な贈与・援助等を受けた方 有、 無、 不明

【「有」の場合】 (金額 _____ 万円、氏名 _____ 続柄 _____)

(金額 _____ 万円、氏名 _____ 続柄 _____)