

■ご相談者様について

お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生(歳) <input type="checkbox"/> 平成
ご住所	〒 - 都道府県 市区町村	
電話番号	- -	E-mail @

■現在の財産について

不動産	土地 <input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無	現金	円
	建物 <input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無		
	マンション <input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無	預貯金	円
	住宅ローン <input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無		
株式	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
生命保険	<input type="checkbox"/> 有 (会社名: 受取人: 金額: 万円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
負債	<input type="checkbox"/> 有 (金額 万円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	その他	

■これまでの生前贈与 無

お名前	贈与の内容・金額

■作成したい遺言の内容(誰にどの財産を取得させたいか等についてご自由にご記入ください)

--

■遺言作成の理由(ご自由にご記入ください)

--

■今後の処理についての希望・その他のご相談内容(ご自由にご記入ください)

--

■当事務所について

当事務所をお知りになった経緯	<input type="checkbox"/> スマホ <input type="checkbox"/> Yahoo!(PC) <input type="checkbox"/> Google(PC) <input type="checkbox"/> 弁護士ドットコム <input type="checkbox"/> ご紹介(様) <input type="checkbox"/> その他()
当事務所を選んだ理由	<input type="checkbox"/> 家事事件に特化していたから <input type="checkbox"/> 立地 <input type="checkbox"/> 受付時間 <input type="checkbox"/> 弁護士の雰囲気 <input type="checkbox"/> 弁護士費用 <input type="checkbox"/> HPの雰囲気 <input type="checkbox"/> 初回相談が無料 <input type="checkbox"/> その他()

事務処理者	確認者



相談票(相続)

■ご相談者様について

相談日: 令和 年 月 日

お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日生(歳)
ご住所	〒 - 都道府県 市区町村		
電話番号	- -	E-mail	@
相続の発生する方との続柄			

■相続の発生する方について(ご相談者様ご自身の相続の場合は不要)

お名前	フリガナ	<input type="checkbox"/> ご存命 <input type="checkbox"/> ご逝去日(年 月 日)	
亡くなられた時 もしくは現在のご住所	〒 - 都道府県 市区町村		
遺言書	<input type="checkbox"/> 有(<input type="checkbox"/> 公正証書 / <input type="checkbox"/> 自筆) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	離婚歴 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	養親 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

■遺産について(相続の発生する方の財産を分かる範囲でご記入ください)

不動産	土地 <input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無	現金	円
	建物 <input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無		
マンション 住宅ローン	<input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無	預貯金	円
	<input type="checkbox"/> 有 (約 万円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
株式	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
生命保険	<input type="checkbox"/> 有 (会社名: 受取人: 金額: 万円) <input type="checkbox"/> 無		
負債	<input type="checkbox"/> 有 (金額 万円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	その他	

■特別なご事情について

相続の発生する方の家業の手伝い、療養看護等をしていた方
<input type="checkbox"/> 有 (氏名:) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
相続の発生する方から高額な贈与を受けた方
<input type="checkbox"/> 有 (氏名: 金額: 万円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明
<input type="checkbox"/> 有 (氏名: 金額: 万円)
<input type="checkbox"/> 有 (氏名: 金額: 万円)

■遺産の分割方法について

遺産分割の方法についてのご希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
遺産分割の方法についてご希望(可能な範囲で具体的に)

相続関係図

※お分かりになる範囲で結構ですのでご記入ください。

被相続人の父親	被相続人の母親		
フリガナ	フリガナ		
氏名:	氏名:		
年 月 日生	年 月 日生		
年 月 日没	年 月 日没		

こちらから
ご記入いただくと
分かりやすいです

被相続人の兄弟姉妹	被相続人の兄弟姉妹	被相続人の兄弟姉妹	相続が発生する方(被相続人)	配偶者(□夫 □妻)
フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
氏名:	氏名:	氏名:	氏名:	氏名:
年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
年 月 日没	年 月 日没	年 月 日没	年 月 日没	年 月 日没
間柄:	間柄:	間柄:		

被相続人の甥・姪	被相続人の甥・姪	被相続人の甥・姪	被相続人の子(第1子)	被相続人の子(第2子)	被相続人の子(第3子)
□有(人)	□有(人)	□有(人)	フリガナ	フリガナ	フリガナ
□無	□無	□無	氏名:	氏名:	氏名:
			年 月 日生	年 月 日生	年 月 日生
			年 月 日没	年 月 日没	年 月 日没

被相続人の孫	被相続人の孫	被相続人の孫
□有(人)	□有(人)	□有(人)
□無	□無	□無