

ご 相 談 票

※お分かりになる範囲でご記入下さい

| | | | |
|----------------|---|-------|-----------------|
| フリガナ | | 生年月日 | 相談日：平成 年 月 日 |
| ご相談者氏名 | | 年 月 日 | 時 間：□午前 □午後 時 分 |
| ご相談者住所 | | | |
| 電 話 (携帯・自宅) | F A X | メール | |
| 当事務所からの連絡 | 【電話】□可 □不可 【メール】□可 □不可 【FAX】□可 □不可 【郵送】□可 □不可 | | |

資産を残される方

| | | |
|------------|-----------------------|-------------------|
| フリガナ | | □死亡日 年 月 日 / □ご存命 |
| お 名 前 | | 【住所】 |
| 遺 言 書 | □あり (□公正証書 / □自筆) □なし | ご相談者との続柄 |
| 経営されている事業等 | □あり (□個人事業 / □法人) □なし | 事業内容 |

遺産の内訳

※資産を残される方の財産を分かる範囲でご記入下さい

| | | | | |
|---------------|------------------------------------|----------------------|------------------------|-------|
| 不 動 産 | □あり □なし | 自宅土地 | □あり □なし | 【所在地】 |
| | | 自宅建物 | □あり □なし | |
| | | 賃貸不動産 | □あり □なし | |
| | ローンの有無 | □あり (残額： 万円) □なし □不明 | | |
| 預 貯 金 | 口座の数： □、 合計残高 (概算)： 万円 | | 現金 | 万円 |
| 生命保険 | □あり (保険金の合計額： 万円) (受取人名：) □なし □不明 | | | |
| 有価証券 (株など) | □あり □なし □不明 | 負 債 | □あり (負債総額： 万円) □なし □不明 | |

扶養親族や生前贈与の有無

| | |
|------------------------|-------------------|
| 相続の発生する方を扶養していた (いる) 方 | □あり (氏名) □なし □不明 |
| 相続の発生する方から高額な贈与を受けた方 | □あり (氏名) □なし □不明 |

その他ご相談内容 (ご自由にお書きください)

| |
|--|
| |
|--|