

遺言・相続ご相談票

※お分かりになる範囲でご記入ください。

●ご相談者について

フリガナ									
ご相談者氏名					ご相談者 生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
電話(携帯・自宅)			FAX			<input type="checkbox"/> FAX無し	メール アドレス		
ご相談者住所	<input type="checkbox"/> 当方からの郵送可 <input type="checkbox"/> 不可								
相談を希望する専門家	<input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 税理士・会計士 <input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 分からない								

●相続が発生すると思われる方について

フリガナ											
お名前				ご相談者 との続柄			生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
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					(すでに他界して いる場合) 死亡年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年	月	日
職業											
経営して いる事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経営形態	<input type="checkbox"/> 会社等法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主		商号 屋号			業務内容			

●相続が発生する・またはした方の財産について

預貯金	口座数	<input type="checkbox"/>	預金額 (概算)			現金			万円	
居住用 不動産	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	土地住所			時価額 (概算)			万円	<input type="checkbox"/> 不明	
		建物住所			固定資産評価額			万円	<input type="checkbox"/> 不明	
		マンション 住所			時価額 (概算)			万円	<input type="checkbox"/> 不明	
住宅ローン	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		ローン残額			万円				
その他 不動産	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	件数			時価総額 (概算)			万円	<input type="checkbox"/> 不明	
有価証券等(株など)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明									
生命保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	受取人					金額			万円
負債	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	負債総額			万円					

●相続や遺産分割について

相続や遺産分割の方法 についてのご希望			
------------------------	--	--	--

●その他ご相談内容(ご自由にお書きください。)