

## 法律相談票（相続）

（ふりがな）  
 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

電話（携帯）： \_\_\_\_\_（ご自宅）： \_\_\_\_\_

e-mail： \_\_\_\_\_

ご住所： 〒 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

（ふりがな）  
 相続の発生する方の氏名： \_\_\_\_\_

1. 相続の発生する方についてのご質問

ご存命

死亡日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

亡くなられた時の住所地（ \_\_\_\_\_）

2. 遺言書 有（公正証書 / 自筆） / 無 / 不明

3. 遺産に関するご質問（相続の発生する方の財産を分かる範囲でお書き下さい。）

不動産：土地 有（約 \_\_\_\_\_万円） / 無

建物 有（約 \_\_\_\_\_万円） / 無

マンション 有（約 \_\_\_\_\_万円） / 無

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

4. 特別の事情に関するご質問

（1）相続の発生する方をご家族で扶養していたなどの事情

有（氏名 \_\_\_\_\_） / 無 / 不明

（2）相続の発生する方から高額な贈与を受けた方

有（金額 \_\_\_\_\_万円 氏名 \_\_\_\_\_） / 無 / 不明

有（金額 \_\_\_\_\_万円 氏名 \_\_\_\_\_）

5. 遺産分割の方法に関するご質問

（1）遺産分割の方法について希望： 有 / 無

（2）遺産分割の方法に希望がある方は、可能な範囲で具体的にお書き下さい

-----  
 -----

6. 其他のご相談内容（ご自由にお書き下さい）