

相談シート(相続) \*お分かりにならない箇所は空欄で結構です。

■あなたについて

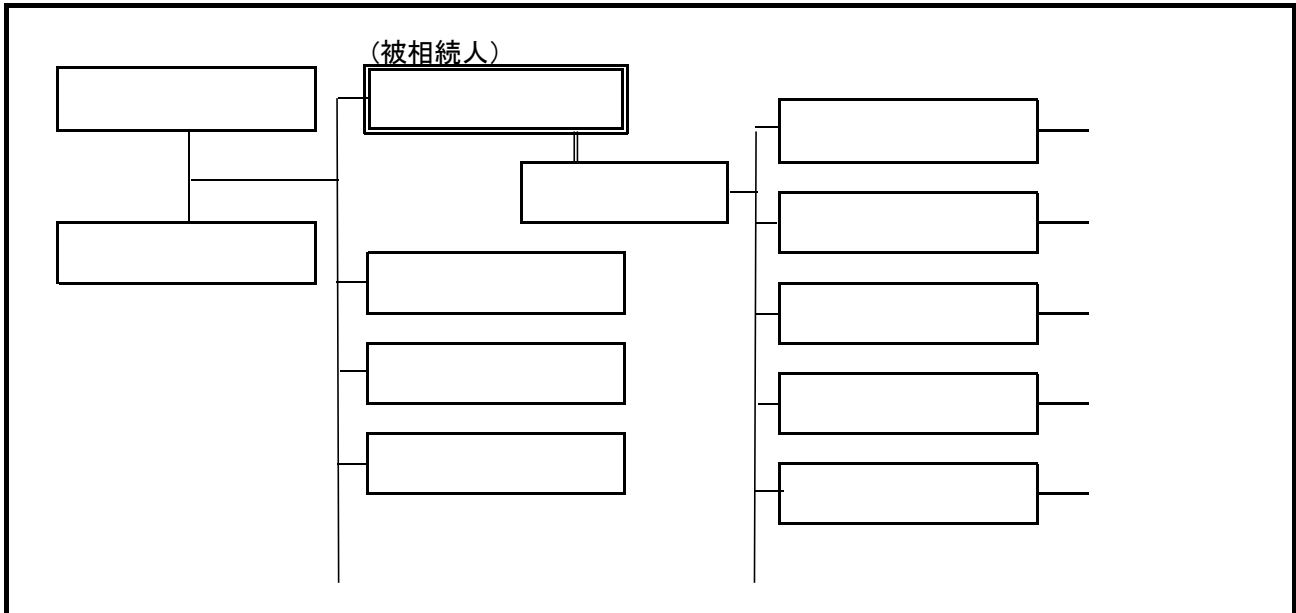
記入日:平成 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日		年齢
お名前		男・女	M T S H	年 月 日	歳
住所	〒 都道府県				
固定電話		FAX			
携帯電話		E-Mail			
勤務先					

■被相続人の死亡日 平成 年 月 日

■遺言書の有無 有 無

■被相続人を中心として親族関係図を作成してください。  
\*すでにお亡くなりになられている方には×, ご相談者様ご自身には◎をつけてください。



■相続財産について

不動産	有 ・ 無	土地・建物・マンション・その他( )
預貯金	有 ・ 無	残金約 円
有価証券(株式等)	有 ・ 無	現在の評価額約 円
負債	有 ・ 無	請求額約 円
その他	有 ・ 無	

■ご相談に至った経緯について

時期	具体的な内容

■ ご相談内容

ご記入お疲れ様でした。