

法律相談票 (相続)

相談日 / /

ふりがな 氏名		生年月日	大正 昭和 日	年	月
ご住所	(〒)				
	※ 弁護士名・法律事務所名による自宅への郵便物の送付 (可 / 不可)				
連絡先	(ご自宅) (携帯)	(FAX)			
EMAIL	@				
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社経営 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員・公務員 <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他(

1. 亡くなった方について

ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> ご存命 <input type="checkbox"/> 死亡 : 死亡日 年 月 日
最後の住所地	(〒)	ご相談者 との続柄

<相続人を特定するため、亡くなった方から見て該当する方をご記入ください>

- ◎亡くなった方の両親はご存命ですか 父【 ご存命 / 死亡 】 母【 ご存命 / 死亡 】
- ◎亡くなった方に配偶者はいらっしゃいますか【 有 / 無 】 →有の場合 【氏名】 (ご存命 / 死亡)
(法律婚 / 事実婚)
- ◎亡くなった方に子はいらっしゃいますか【 有 / 無 】 →有の場合 【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
- ・死亡している子に子はいらっしゃいますか【 有 / 無 】 →有の場合 【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
- ◎亡くなった方に兄弟姉妹はいらっしゃいますか【 有 / 無 】 →有の場合 【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
- ・死亡している兄弟姉妹に子はいらっしゃいますか【 有 / 無 】 →有の場合 【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)
【氏名】 (ご存命 / 死亡)

2. 遺言書について 【 有 (公正証書 / 自筆) / 無 / 不明 】

遺言書の内容 (概要)

3. 遺産について（亡くなった方の財産を分かる範囲でご記入ください）

	土地／建物	居住者	管理者	ローン残高	評価額
不動産				円	円
				円	円
				円	円
				円	円
預貯金	口座数： 口 残高：約 円				
現金	約 円		株式	【 有 / 無 / 不明 】	
生命保険	【 有（金額： 万円 受取人： ） / 無 】				
負債	【 有（金額： 万円） / 無 】				
その他資産					

4. 寄与分・特別受益について

① 亡くなった方をご家族で扶養・介護していたなどの事情はありますか

【 有（氏名： ） / 無 】

② 亡くなった方から高額な贈与を受けていた方はいらっしゃいますか

【 有（金額： 円 氏名： ） / 無 】

5. 問題となっている事項について

相続放棄 遺言書の効力 遺産分割 その他（ ）

6. 遺産の分割方法について

① 相続人間で話し合いは行っていますか 話し合いを行っていない 話し合いを行っている
 遺産分割調停中（ 家庭裁判所・次回で 回目の調停 ）

② 遺産分割についてご希望がある場合は、具体的にご記入ください。

7. 相続人の中で弁護士に依頼している者はいますか

【 有（氏名： 弁護士名： ） / 無 】

8. その他にご質問・ご希望や、あらかじめ弁護士に伝えておきたいことがあればご記入ください。

< 当事務所をお知りになったきっかけ >

事務所ホームページ・弁護士ドットコム・ちょうふどっとこむ・ご紹介・その他（ ）