

法律相談票 (相続・遺言)

年 月 日

この法律相談票は弁護士業務遂行および連絡等の事務ならびに利害相反関係の確認のために使用します。

フリガナ		フリガナ	
ご本人の氏名		代理相談者の氏名	本人との関係 ()
ご本人の生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日 (歳)	フリガナ	
		同席者の氏名	本人との関係 ()
ご本人の住所	〒 ー		
ご本人の本籍地		筆頭者の氏名	
電話番号優先順位①	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ()	F A X	
電話番号優先順位②	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ()	メールアドレス	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先	
電話の際弁護士と名乗ることの可否	可 ・ 不可 その他 ()	弁護士からの郵送の可否	可・個人名なら可・不可 その他 ()
電話の際家族への伝言の可否	可 ・ 不可 その他 ()		
フリガナ相続が発生する方(被相続人)の氏名		ご相談者の被相続人との関係	
被相続人の最後の住所			
被相続人の本籍地		筆頭者の氏名	
生年月日 死亡年月日	年 月 日 生 ご存命 ・ 年 月 日他界	性別	男 ・ 女
遺言書の有無	有 (公正証書・自筆) ・ 無 ・ 不明		
当事務所をどちらでお知りになりましたか	1. 当事務所ウェブサイト 2. 弁護士ドットコム・弁護士ナビ・ココナラ 3. 近所 4. 看板 (地下鉄徳重駅・事務所前) 5. 知人の紹介 () 6. 他所の法律相談 () 7. 当事務所に相談・依頼したことがある 8. その他 ()		
取得した個人情報を事務所からのご挨拶や各種ご案内等の送付に利用させていただいてもよい場合は「○」をつけてください。 ()			

相談分類	1. 遺産分割 2. 相続放棄 3. 相続人不明/不存在 4. 遺留分侵害額請求 5. 遺言書作成 6. その他		
遺産	不動産（土地・建物・マンション） 内容・住宅ローンの有無		
	預貯金 口座数・総残高		
	現金 総額		
	有価証券（株式など） 内容・価額		
	生命保険 保険金額・受取人		
	負債（住宅ローンを除く） 負債総額		
	その他 内容		
特別な事情	家業手伝い・療養看護等をした（している）方	有（氏名・内容） 無・不明	
	以前に贈与・金銭的援助援助を受けた方	有（氏名・内容） 無・不明	
他の相続人	※以下に、わかる範囲で相続関係図をお書きください	弁護士がついていれば 弁護士名	
<p>①配偶者と子は、常に相続人となります。</p> <p>②子がすでに亡くなっているときは、孫をご記入ください。</p> <p>③子も孫もいらっしゃらないときは父母を、父母がすでに亡くなっているときは祖父母をご記入ください。</p> <p>④子・孫・父母・祖父母いずれもいらっしゃらないときは兄弟姉妹を、兄弟姉妹がすでに亡くなっているときは甥・姪をご記入ください。</p>			