

法律相談票（相続関係）

ご相談者氏名（必須）： _____（相続の発生する方との関係： _____）

相続の発生する方の氏名（必須）： _____

1. 相続の発生する方についてのご質問（必須）

ご存命

死亡日 年 月 日

亡くなられた時の住所地（ _____ ）

2. 遺言書 あり（公正証書 / 自書） / なし / 不明

3. 遺産に関するご質問（相続の発生する方の財産をわかる範囲でお書きください。）

不動産：土地 あり / なし（約 _____ 万円）

建物 あり / なし（約 _____ 万円）

マンション あり / なし（約 _____ 万円）

住宅ローン あり（残額 _____ 万円） / なし / 不明

現金： _____ 円

預貯金： _____ 円

株式：あり（金額 _____ 万円） / なし / 不明

生命保険：あり（金額 _____ 万円 / 受取人： _____） / なし / 不明

負債：あり（金額 _____ 万円） / なし / 不明

4. 生前の介護や生前の贈与などの事情（必須）

(1) 相続の発生する方のご家族の方が介護していたなどの事情

あり（氏名： _____） / なし / 不明

(2) 相続の発生する方から高額な贈与を受けた方

あり（金額： _____ 万円、氏名： _____） / なし / 不明

あり（金額： _____ 万円、氏名： _____）

5. 遺産の分割方法に関するご質問

(1) 遺産分割の方法について希望： あり / なし

(2) 遺産分割の方法について希望がある方は、可能な範囲で具体的にお書きください

6. その他のご相談内容（ご自由にお書きください。）