

相談日： 年 月 日

法律相談票（相続）

【相談者】

|            |   |        |    |   |   |            |
|------------|---|--------|----|---|---|------------|
| ふりがな<br>氏名 |   | 生年月日   | 西暦 | 年 | 月 | 日生<br>( 歳) |
| 住所         | 〒 |        |    |   |   |            |
| TEL        |   | 携帯     |    |   |   |            |
| FAX        |   | e-mail |    |   |   |            |

1. 被相続人（相続の対象となる方・遺言の本人）

相談者本人 ・ 相談者以外

|            |   |      |    |   |   |            |
|------------|---|------|----|---|---|------------|
| ふりがな<br>氏名 |   | 生年月日 | 西暦 | 年 | 月 | 日生<br>( 歳) |
|            | <input type="checkbox"/> ご存命 <input type="checkbox"/> 死亡（死亡日： 年 月 日）  |      |    |   |   |            |
| 本籍         |   |      |    |   |   |            |
| 住所         | 〒   |      |    |   |   |            |
| 遺言         | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> あり（公正証書 ・ 自筆）<br>内容をご存知であれば概略をご記入ください。 |      |    |   |   |            |

2. 相手方（財産の引渡を請求する相手）

|            |   |        |    |   |   |            |
|------------|---|--------|----|---|---|------------|
| ふりがな<br>氏名 |   | 生年月日   | 西暦 | 年 | 月 | 日生<br>( 歳) |
| 住所         | 〒 |        |    |   |   |            |
| TEL        |   | 携帯     |    |   |   |            |
| FAX        |   | e-mail |    |   |   |            |

### 3. 遺産（相続の対象となる被相続人名義の財産）

①不動産 なし あり

どのような不動産（自宅、アパート、田畑等）で時価がどの位か下記にご記入ください。

②預貯金 なし 不明 あり→合計 万円

ありの場合、金融機関と金額を下記にご記入ください。

③現金 なし 不明 あり→合計 万円

④自動車 なし 不明 あり（車種： 時価： ）

⑤その他（生命保険、株、投資信託、貴金属等）

なし 不明 あり

内容・金額・受取人等を右にご記入ください。

⑥借金・保証 なし 不明 あり

※保証債務も相続しますのでご注意ください！

内容・金額等を右にご記入ください。

### 4. 寄与分

被相続人の扶養・看護、被相続人に財産や労務の提供等を行って、

遺産の維持・増加に寄与した相続人は なし 不明 あり

### 5. 特別受益

被相続人から高額な贈与を受けた相続人はいますか？

なし 不明 あり（下記に氏名と具体的な内容をご記入ください。）

### 6. 相談事項

# 相続関係図

※わかる範囲でご記入ください。

相談者の氏名に○を付してください。

