



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 ご氏名	※ご相談者と当事者（ご本人）が異なる場合、当事者（ご本人）名も別にお書きください。		
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日 （ 歳）	性別： 男 ・ 女 ・ その他
住 所	〒 ー		
本 籍			
自宅電話	優先順位 ()	F A X	優先順位 ()
携帯電話	優先順位 ()		
職業 勤務先	TEL		優先順位 ()
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 （ご本人） との関係	
被相続人の 最後の住所			
本 籍			
生年月日 死亡年月日	年 月 日 ご存命 ・ 年 月 日	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. 友人・知人（ ） 2. 看板（ 徳重駅 ・ 事務所前 ） 3. 弁護士ドットコム 4. ホームページ 5. 他所の法律相談（ ） 6. タウンページ 7. ご近所 8. 当事務所に相談・依頼したことがある 9. 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 4. 相続人不存在 5. 遺言書作成		
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	家業の手伝い・療養看護など をしていた（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 を受けていた方	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。 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。 ③ 子どももいらっしや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。 ④ 子・孫・父母・祖父母いずれもいらっしや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>			