

相談日：平成 年 月 日

ご相談者氏名： (相続の発生する方との続柄：)

ご住所：

お電話：(携帯) (ご自宅)

相続の発生する方の氏名：

1. 相続の発生する方についてのご質問

ご存命

死亡日 年 月 日

亡くなられた時の住所地 ()

2. 遺言書 有 (公正証書 / 自筆) / 無 / 不明

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

不動産 : 土地 有 / 無 (約 万円)

建物 有 / 無 (約 万円)

マンション 有 / 無 (約 万円)

住宅ローン 有 (残額 万円) / 無 / 不明

現金 : 円

預貯金 : 円

株式 : 有 / 無 / 不明

生命保険 : 有 (金額 万円)

受取人名 : 契約者名 被保険者名) / 無 / 不明

負債 : 有 (金額 万円) / 無 / 不明

4. 生前の介護や生前の贈与などの事情

(1) 相続の発生する方をご家族の方が介護していたなどの事情

有 (氏名) / 無 / 不明

(2) 相続の発生する方の事業を献身的に手伝ったなど、この方の財産の維持・形成に貢献した方がいる

などの事情 有 (氏名) / 無 / 不明

(3) 相続の発生が発生する方から高額な贈与を受けた方

有 (金額 万円、氏名) / 無 / 不明

有 (金額 万円、氏名)

(4) 相続の発生する方の現預金等をこの方以外に管理していた方

有 (いつから 、いつまで) / 無 / 不明

(5) (4) の管理中の現預金等からの使途不明金

有 (金額 万円、時期) / 無 / 不明

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 : 有 / 無

(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下さい。

例) 遺産中の () は、相続人中 () が取得したい。Etc

6. その他のご相談内容 (ご自由にお書きください)