

相談票（相続関係）

年 月 日

【ご相談者】

ふりがな

氏名： _____ 生年月日：（M・T・S・H） 年 月 日（ 歳）

住所： _____（被相続人との続柄： _____）

電話： _____ - _____ - _____

本籍地： _____

（メールを差し上げて問題のない連絡可能なアドレスがありましたらご記入ください）

e-mail： _____ @ _____

【被相続人（相続の発生する方）】

氏名： _____

ご存命（年齢： 歳，生年月日： 年 月 日生）

死亡（死亡日： 年 月 日生）

住所： _____

本籍地： _____

【相談したい事柄】

相続放棄をしたい、放棄している

相続財産の調査

相続人の調査

遺産分割の争いになっている（ 協議 調停 審判）

遺産の評価で争っている

相続分について争っている（ 特別受益 寄与分 その他）

遺言に不満がある 遺留分請求をしたい・された

その他（ _____ ）

【遺言書の有無】 有（ 公正証書 / 自筆） / 無 / 不明

【相続・遺産分割の内容・方法についての希望】

※ 分割方法等の希望がある場合（例：自宅は必ず取得したい等）は可能な範囲で具体的にご記載ください。

【その他のご相談内容（ご自由にお書きください）】

【相続財産について】

1 不動産【有 / 無 / 不明】

土地：筆数 _____，約 _____ 万円（ 固定資産税評価額 査定額）

建物：筆数 _____，約 _____ 万円（ 固定資産税評価額 査定額）

マンション：筆数 _____，約 _____ 万円（ 固定資産税評価額 査定額）

※ 収益物件の有無 有 / 無

2 現金・預貯金【有 / 無 / 不明】

現金：_____ 円

預貯金：_____ 円（口座数：_____）

3 株式【有 / 無 / 不明】

自社株（会社名：_____，持株数：_____ 株）

上場株式（証券口座の数：_____，株式の銘柄数：_____，金額：_____ 万円）

4 生命保険【有 / 無 / 不明】

保険契約の数：_____ 件

解約金または保険金の金額 万円（受取人：_____）

5 その他の財産【有 / 無 / 不明】

6 負債【有 / 無 / 不明】 ※保証債務も対象になります。

住宅ローン：残額 _____ 万円（ 主債務 保証債務）

その他の債務：残額 _____ 万円（ 主債務 保証債務）

7 相続分に影響のある特別の事情について

(1) 寄与分：被相続人の扶養・看護・財産の提供等に貢献がある人はいますか？

氏名：_____（続柄：_____），内容・金額：

氏名：_____（続柄：_____），内容・金額：

(2) 特別受益：被相続人から高額な贈与等を受けた人はいますか？

氏名：_____（続柄：_____），内容・金額：

氏名：_____（続柄：_____），内容・金額：