

法律相談票（遺産相続）

相談日：平成 年 月 日

ご相談者氏名：\_\_\_\_\_（相続が発生する方との続柄：\_\_\_\_\_）

相続が発生する方の氏名：\_\_\_\_\_

1. 相続が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（相続が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：\_\_\_\_\_） / 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）相続が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\_\_\_\_\_）

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。

6. その他のご相談内容（ご自由にお書きください）