

法律相談票（遺産相続）

相談日： 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）