

# 生前の相続対策サポート 相談票

## 【ご記入の前にご確認ください】

この相談票は、既にお電話やメールにて相談日時が確定している方専用となります。  
まだ予約がお済みでない方は、まずは担当弁護士のスケジュールを確認いたしますので、  
[お問合せフォーム(<https://nagoyasogo.jp/contact/>)]よりお申し込みください。

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

<メールの場合> [souzoku@nagoyasogo.jp](mailto:souzoku@nagoyasogo.jp) <FAXの場合> 052-231-2602 令和 年 月 日

※お分かりになる範囲でご記入ください

弁護士:

担当事務員:

### ■ご相談者

フリガナ			資産を遺される方との続柄
ご相談者 氏名			<input type="checkbox"/> ご本人 <input type="checkbox"/> その他( )
現住所	〒		
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)	
ご希望の 連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ( )		

### ■資産を遺される方

フリガナ			生年月日		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名			年 月 日生 ( 歳)		
現住所	〒				
経営されてい る事業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	経営形態	<input type="checkbox"/> 会社等法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主	商号 屋号	業務内容
遺言書	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 公正証書 <input type="checkbox"/> 自筆 ) <input type="checkbox"/> 無				

### ■資産・負債について

	所在地	種類	名義人(共有者名と割合)
不動産		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物     マンション <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ( )	
		<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> その他 ( )	
預貯金 (概算)	万円	口座数	口 現金 万円
有価証券	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容	
生命保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容	
住宅ローン	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ローン残額	万円
負債 (住宅ローン 以外)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	負債総額	万円
	借入先	<input type="checkbox"/> 銀行等( 社) <input type="checkbox"/> 消費者金融( 社) <input type="checkbox"/> その他( )	

### ■具体的なご相談内容

--	--

可能であれば、ご相談時にお持ちください

- ・戸籍謄本、登記簿謄本
- ・固定資産評価証明書、固定資産税課税証明書
- ・有価証券、生命保険、負債に関する資料

相続関係図

分かる範囲でご記入ください。

※先順位者がいる場合には、下位のご記入は不要です。

(例えば、第1順位に該当者がいらっしゃる場合には、第2順位・第3順位のご記入は不要です。)

父	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> (      )	
死亡 年月日	年 月      日

母	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> (      )	
死亡 年月日	年 月      日

第2  
順位

←「兄弟姉妹」シート(第3順位)へ

相続の発生する方	
氏名	
遺言	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
養親	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

配偶者	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> (      )	
死亡 年月日	年 月      日

①

子	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> (      )
死亡 年月日	年 月      日

②

子	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> (      )
死亡 年月日	年 月      日

③

子	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> (      )
死亡 年月日	年 月      日

④

子	
氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> (      )
死亡 年月日	年 月      日

↓「孫」シートへ※お子様がお亡くなりの場合、ご記入ください。

第1順位

第1順位

①	②	③	④
子	子	子	子
氏名	氏名	氏名	氏名
孫	孫	孫	孫
氏名	氏名	氏名	氏名
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )
死亡      年	死亡      年	死亡      年	死亡      年
年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日
氏名	氏名	氏名	氏名
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )
死亡      年	死亡      年	死亡      年	死亡      年
年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日
氏名	氏名	氏名	氏名
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )
死亡      年	死亡      年	死亡      年	死亡      年
年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日
氏名	氏名	氏名	氏名
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄
<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )	<input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> (      )
死亡      年	死亡      年	死亡      年	死亡      年
年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日	年月日      月      日

### 第3順位

※ご兄弟姉妹がお亡くなりの場合、甥・姪についてご記入ください。

兄弟姉妹	続柄	
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

兄弟姉妹	続柄	
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

兄弟姉妹	続柄	
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

兄弟姉妹	続柄	
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

甥・姪		
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

甥・姪		
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

甥・姪		
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日

甥・姪		
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日
氏名		
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ( )	
死亡 年月日	年	月 日