

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 ＜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
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

不動産	所在地		種類		名義人(共有者名と割合)
			<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

（ご相談内容を記入ください）

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。)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">父</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 死亡</td> <td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> ()</td> </tr> <tr> <td>死亡 年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>	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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">母</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 死亡</td> <td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> ()</td> </tr> <tr> <td>死亡 年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>	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					
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																										
←「兄弟姉妹」シート(第3順位)へ																											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">相続の発生する方</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td>遺言</td> <td><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> <tr> <td>養親</td> <td><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</td> </tr> </table>		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	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">配偶者</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 死亡</td> <td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> ()</td> </tr> <tr> <td>死亡 年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>		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						
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																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">Ⓐ</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Ⓑ</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Ⓒ</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Ⓓ</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">子</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">子</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td></td> <td>氏名</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 死亡</td> <td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td> <td><input type="checkbox"/> 死亡</td> <td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 養子</td> <td><input type="checkbox"/> ()</td> <td><input type="checkbox"/> 養子</td> <td><input type="checkbox"/> ()</td> </tr> <tr> <td>死亡 年月日</td> <td>年 月 日</td> <td>死亡 年月日</td> <td>年 月 日</td> </tr> </table>				Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ	子		子		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"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
Ⓐ	Ⓑ	Ⓒ	Ⓓ																								
子		子																									
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"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()																								
死亡 年月日	年 月 日	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は、ご記入ください。																											
第1順位																											

第1順位

Ⓐ

子	
氏名	

Ⓑ

子	
氏名	

Ⓒ

子	
氏名	

Ⓓ

子	
氏名	

孫

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

孫

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

孫

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

孫

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

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	

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	

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	

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	

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	

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	

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	