

# 遺言・相続 相談シート

## 司法書士事務所 LEGALSQUARE

(ご相談日 令和 年 月 日)

ご相談者	ふりがな	-----	生年月日	
	氏名		大・昭・平・ 年 月 日 ( 歳)	
	住所	〒 -	電話	
			FAX	
			携帯	
メールアドレス				
※当事務所をどこでお知りになりましたか？(複数回答可)				
<input type="checkbox"/> インターネット(パソコン) <input type="checkbox"/> インターネット(スマートフォン) <input type="checkbox"/> ご紹介(紹介者: 様)				
<input type="checkbox"/> 司法書士会 <input type="checkbox"/> その他( )				
相談内容	※ご相談は、相続に関することですか？			
	<input type="checkbox"/> はい ⇒ 下記のお亡くなりになった方をご記入ください。			
<input type="checkbox"/> いいえ ⇒ <input type="checkbox"/> 遺言 <input type="checkbox"/> 生前贈与 <input type="checkbox"/> その他( )				
お亡くなりになった方	ふりがな	-----	生年月日	
	氏名		大・昭・平・ 年 月 日 ( 歳)	
	住所	〒 -	死亡年月日	
			大・昭・平・ 年 月 日 ( 歳)	
※お亡くなりになった方とあなた(ご自身の相談ではない場合は当事者)とのご関係				
<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他( )				
*以下は、分かる場合にのみご記入ください。				
*相続人はご自身の他に何名いますか？				
<input type="checkbox"/> 0人 <input type="checkbox"/> 1名 <input type="checkbox"/> 2名 <input type="checkbox"/> 3名 <input type="checkbox"/> 4名 <input type="checkbox"/> 5名以上				
相続人	ふりがな	-----	生年月日	
	氏名		大・昭・平・ 年 月 日 ( 歳)	
	住所	〒 -	続柄	

相続人	ふりがな		生年月日	
	氏名		大・昭・平・	年 月 日 ( 歳)
相続人	住所	〒 -	続柄	
	ふりがな		生年月日	
相続人	氏名		大・昭・平・	年 月 日 ( 歳)
	住所	〒 -	続柄	
相続人	ふりがな		生年月日	
	氏名		大・昭・平・	年 月 日 ( 歳)
相続人	住所	〒 -	続柄	
	ふりがな		生年月日	
相続人	氏名		大・昭・平・	年 月 日 ( 歳)
	住所	〒 -	続柄	