

生前の相続対策サポート 相談票

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>portal@nagoyasogo.jp <FAXの場合>0564-72-5172

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
氏名			年 月 日生 (歳)	<input type="checkbox"/> 女
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	
		業務内容		

■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 <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 ()	
		<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	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	母	第2 順位		
氏名	氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> ()			
死亡 年月日 年 月 日	死亡 年月日 年 月 日			
相続の発生する方		配偶者		
氏名		氏名		
死亡 年月日 年 月 日		<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> ()		
遺言 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		死亡 年月日 年 月 日		
養親 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
①	②	③	④	
子	子	子	子	
氏名	氏名	氏名	氏名	
<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> 養子 <input type="checkbox"/> ()	<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	死亡 年月日 年 月 日	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、ご記入ください。				
第1順位				

[←「兄弟姉妹」シート\(第3順位\)へ](#)

↓「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

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 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 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 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 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 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 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 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日	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
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

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

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