

# 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> 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) (FAX) (携帯) (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 ( )	

## ■資産を遺される方

フリガナ		生年月日	
氏名		年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <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	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 <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。)

←「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

相続の発生する方	
氏名	
死亡年月日	年 月 日
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

子 ①	
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

子 ②	
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

子 ③	
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

子 ④	
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1順位**

第1順位

①	
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

②	
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

③	
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

④	
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

### 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

  

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

  

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

  

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

  

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

  

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