

相談票（相続）

小原総合法律事務所 宛 （FAX：053-489-3572）（Mail：info@oharasogo.jp）

※おわかりになる範囲でご記入ください。

1 あなた

ふりがな				性別	男・女
お名前	姓	名		国籍	
生年月日	西暦・M・T・S・H	年	月	日	年齢
住所	〒 <input type="checkbox"/> 自宅への郵便物送付不可				
電話番号			E-mail		

2 被相続人（亡くなった方）

ふりがな				性別	男・女
お名前	姓	名		国籍	
生年月日	西暦・M・T・S・H	年	月	日	享年
死亡年月日	西暦・S・H・R	年	月	日	遺言
最後の住所	〒 <input type="checkbox"/> 同居（住所記入不要）				
本籍					

3 共同相続人

ふりがな			住所	〒
お名前	姓	名		
ふりがな			住所	〒
お名前	姓	名		
ふりがな			住所	〒
お名前	姓	名		
ふりがな			住所	〒
お名前	姓	名		

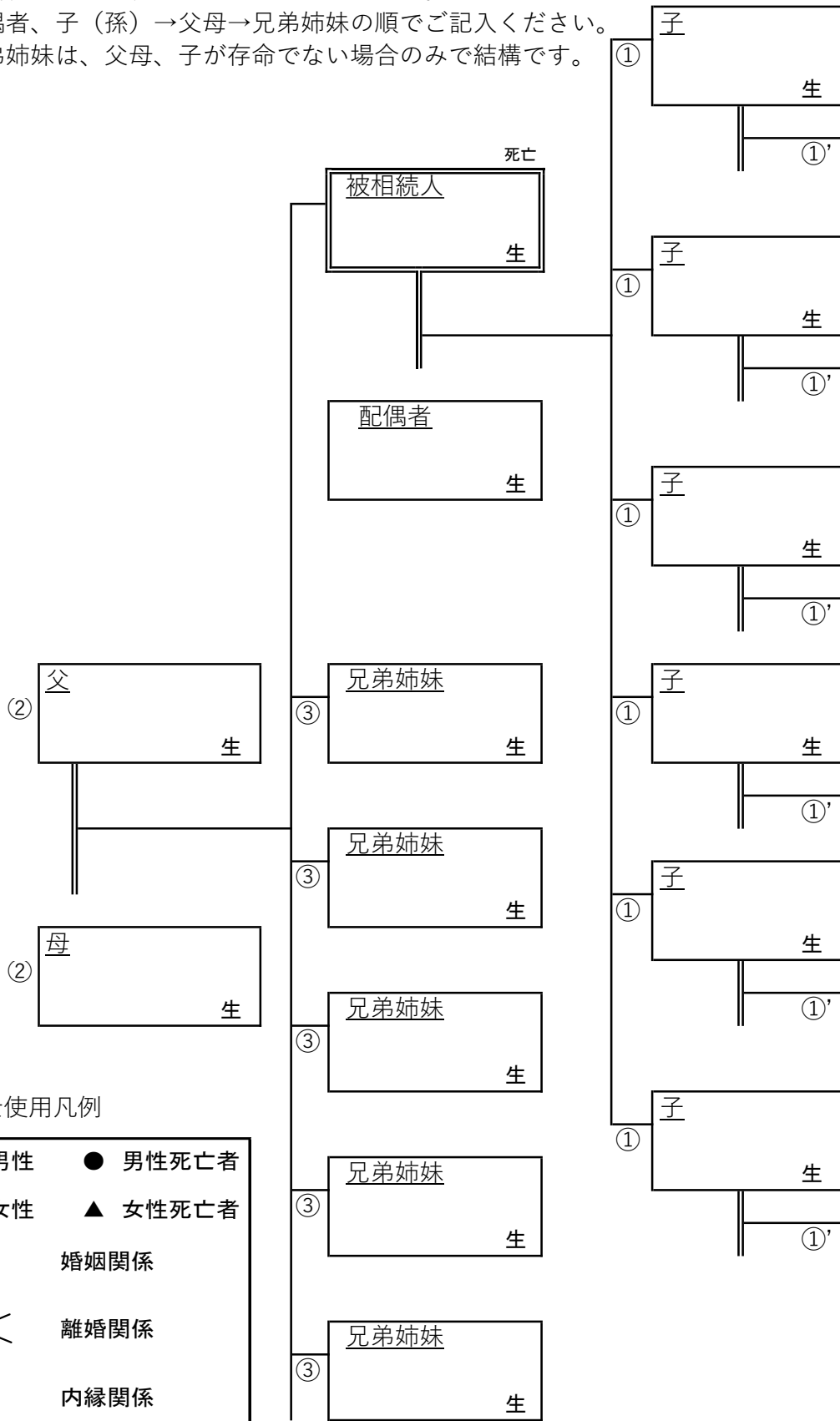
4 相続財産

	所 在	持分	種 類	管 理 者
不 動 産	1		土地・建物・マンション	
	2		土地・建物・マンション	
	3		土地・建物・マンション	
	4		土地・建物・マンション	
	5		土地・建物・マンション	
預貯金	現在 万円 相続発生時 万円		口座口数	口
株式等	銘柄・証券口座等		概算額	万円
保険金	保険会社・種類等		概算額	万円
その他・現金	種類・金額等		概算額	万円
負債	種類・債権者・金額等		概算額	万円

5 相談したい事項

相続関係図

- ※ 氏名、生年月日、死亡日をご記入ください。
- ※ 配偶者、子（孫）→父母→兄弟姉妹の順でご記入ください。
兄弟姉妹は、父母、子が存命でない場合のみで結構です。



※弁護士使用凡例

○ 男性	● 男性死亡者
△ 女性	▲ 女性死亡者
	婚姻関係
	離婚関係
	内縁関係
	養子縁組関係