

マロニエ法律事務所 法律相談票(相続)

※わかる範囲で結構です。できる限りご記入ください。

令和 年 月 日

ご相談者様	ふりがな			
	氏名	男・女 (相続の発生する人との続柄 _____)		
	住所	〒 <input type="checkbox"/> 法律事務所の封筒で郵送してもよい。		
	生年月日	T.S.H 年 月 日生(歳)		職業
	本籍地			
	電話	<input type="checkbox"/> 法律事務所と名乗ってよい	FAX	
	携帯		e-mail	
希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話(自宅) <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> LINE <input type="checkbox"/> その他			
相手方	ふりがな			
	氏名	男・女 (相続の発生する人との続柄 _____)		
	住所	〒		
電話・携帯		FAX		
相談内容	●相続の発生する方について			
	<input type="checkbox"/> ご存命 <input type="checkbox"/> 死亡(死亡日 年 月 日) 氏名 _____ 亡くなられた時の所在地()			
	●遺言書 <input type="checkbox"/> 有(公正証書・自筆) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明			
	●遺産について(相続の発生する方の財産。わかる範囲でご記入ください)			
	不動産	土地 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→(約 _____ 万円)		
		建物 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→(約 _____ 万円)		
		マンション <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→(約 _____ 万円)		
		住宅ローン <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有→(約 _____ 万円)		
	現金	(約 _____ 円)		
	預貯金	(約 _____ 円)		
	株式	<input type="checkbox"/> 有 (約 _____ 円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
	生命保険	<input type="checkbox"/> 有・(受取人/ _____ , 約 _____ 万円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明		
負債	<input type="checkbox"/> 有 (約 _____ 円) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明			
●特別の事情について				
(1)相続の発生する方をご家族で扶養していたなどの事情 <input type="checkbox"/> 有(氏名 _____) <input type="checkbox"/> 無				
(2)相続の発生する方から高額な贈与を受けた方 <input type="checkbox"/> 有(氏名 _____ /金額 _____) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(氏名 _____ /金額 _____) <input type="checkbox"/> 無				
●遺産の分割について 分割方法の希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 希望の分割方法()				
●現在の状況 <input type="checkbox"/> 訴訟・調停中 <input type="checkbox"/> 訴訟・調停の準備中 <input type="checkbox"/> 相手方と交渉中 <input type="checkbox"/> まだ何もしていない				
※事件の経緯や弁護士への質問等をご記入ください。 (記載欄が不足する場合は裏面をご利用ください。)				
※事務所をどのようにお知りになりましたか? <input type="checkbox"/> 事務所HP <input type="checkbox"/> 相談サポートHP <input type="checkbox"/> 紹介() <input type="checkbox"/> その他				