相談日：平成　　年　　月　　日

**法律相談票（相続関係）**

ご相談者氏名：　　　　　　　　　　　　　（相続の発生する方との続柄：　　　　　）

相続の発生する方の氏名：

１．相続の発生する方についてのご質問

　　□　ご存命

　　□　死亡日　　　　　年　　月　　日

　　　　亡くなられた時の住所地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２．遺言書　　　　有（公正証書　／　自筆）　／　無　／　不明

３．遺産に関するご質問（相続の発生する方の財産を分かる範囲でお書きください。）

　　不 動 産：土地　　　　　　有　／　無（約　　　　　　万円）

　　　　　　建物　　　　　　有　／　無（約　　　　　　万円）

　　　　　　マンション　　　有　／　無（約　　　　　　万円）

　　　　　　住宅ローン　　　有（残額　　　　　　万円／　無　／　不明

　　現　 金：　　　　　　円

　　預 貯 金：　　　　　　円

　　株　 式：　有　／　無　／　不明

　　生命保険：　有（金額　　　　　　万円，受取人：　　　　　）　／　無　／　不明

　　負　　債：　有（金額　　　　　　万円）　／　無　／　不明

４．生前の介護や生前の贈与などの事情

　（１）　相続の発生する方をご家族の方が介護していたなどの事情

　　　　　　　　有（氏名　　　　　　　）　／　無　／　不明

　（２）　相続の発生する方から高額な贈与を受けた方

　　　　　　　　有（金額　　　　　　万円，氏名　　　　　　　）　／　無　／　不明

　　　　　　　　有（金額　　　　　　万円，氏名　　　　　　　）

５．遺産の分割方法に関するご質問

　（１）　遺産分割の方法について希望：　有　／　無

　（２）　遺産分割の方法について希望がある方は，可能な範囲で具体的にお書きください。

６．その他のご相談内容（ご自由にお書き下さい。）