

相談シート(相続)

《ご相談者様》

令和 年 月 日

ふりがな		性別	生年月日(西暦)	年齢
氏名		男・女	年 月 日	歳
住所	〒			
	(世帯主)			
本籍	(筆頭者)			
電話番号	— —	携帯	— —	
勤務先				

《被相続人》

ふりがな		性別	生年月日(西暦)	
氏名		男・女	年 月 日	
住所	〒			
	(世帯主)			
本籍	(筆頭者)			
死亡日	年 月 日			

相続関係図

すでに亡くなられている方には×をつけてください。

<p>例</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <p>被相続人</p> <p>相談者</p> </div>	
--	--

相続財産について

不動産	有・無	土地	筆
		建物	棟
		その他()	

預貯金	有・無	約	円
口座の種類		銀行 支店	口
		銀行 支店	口
		他銀行等	口
有価証券		現在の評価額	円
証券会社			証券
			証券
負債	有・無	残額	円
		借入先	約 円
		借入先	約 円
		借入先	約 円

聞いておきたいこと、伝えたいことなど、ご自由にお書きください。

※ご覧になられたホームページにチェックを入れてください。(複数回答可)

- | | |
|------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> オフィシャルサイト | <input type="checkbox"/> 女性弁護士サイト |
| <input type="checkbox"/> 遺産相続サポート | <input type="checkbox"/> 不動産トラブル解決NAVI |
| <input type="checkbox"/> 離婚相続サポート | <input type="checkbox"/> 医療経営法律相談サイト |
| <input type="checkbox"/> 弁護士ドットコム | |

KOMODA LAW OFFICE

ONE STOP LEGAL SERVICE

博多オフィス: 福岡市博多区博多駅前2丁目20-1 大博多ビル8階
 那珂川オフィス: 福岡県那珂川市道善5丁目19番地 那珂川土業ビル101号
 佐賀オフィス: 佐賀県佐賀市兵庫北2-16-13
 東京オフィス: 東京都渋谷区代々木1-25-5 BIZ SMART代々木