

# 相続・相談カード

相談日：平成 年 月 日

|      |        |
|------|--------|
| 弁護士： | 担当事務局： |
| 事務所： | ・      |

※全て必須項目です。太枠内に分かる範囲で漏れなくご記入ください。(裏面もご記入ください。)

|      |   |   |                         |         |     |             |           |     |  |
|------|---|---|-------------------------|---------|-----|-------------|-----------|-----|--|
| ご相談者 | ふりがな  |   |                         | 旧姓      | 性別  | 生           | (大・昭・平 年) |     |  |
|      | 氏名  |   |                         |         | 男・女 | 年           | (西暦 年)    |     |  |
|      |   |   |                         |         |     | 月           | 日         | (歳) |  |
|      | 連絡先   | TEL: ( )  | FAX: ( )                | 携帯: ( ) |     | E-mail(PC): |           |     |  |
|      |   | E-mail(携帯):   |                         |         |     |             |           |     |  |
|      | メールマガジンの配信をしてもよろしいですか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ |   |                         |         |     |             |           |     |  |
| 現住所  | 〒 -   | <input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ | ※マンション名・アパート名までご記入ください。 |         |     |             |           |     | <input type="checkbox"/> 一人暮らし<br><input type="checkbox"/> 同居人あり |
|      | 都道府県  | 市・区   |                         |         |     |             |           |     |  |
| 居所   | 〒 -   | <input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ | ※マンション名・アパート名までご記入ください。 |         |     |             |           |     | <input type="checkbox"/> 一人暮らし<br><input type="checkbox"/> 同居人あり |
|      | 都道府県  | 市・区   |                         |         |     |             |           |     |  |

※当事務所からご連絡申し上げる場合に、上記連絡先に連絡してもよろしいですか。 現住所・可 居所・可 いずれも不可

【連絡時】事務所名: 可 / 不可 事務所名での留守電メッセージ: 可 / 不可

|                       |       |   |   |  |     |           |  |  |
|-----------------------|-------|---|---|--|-----|-----------|--|--|
| お亡くなりになられた方<br>(被相続人) | ふりがな  |   |   | 性別   | 生   | (大・昭・平 年) |  |  |
|                       | 氏名    |   |   |  | 男・女 | 年         | (西暦 年)   |  |
|                       |       |   |   |  |     | 月         | 日 (歳)  |  |
|                       | 死亡時住所 | 〒 -   | <input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ | ※マンション名・アパート名までご記入ください。 ※同居の場合は「同上」とご記入ください。 |     |           |  | <input type="checkbox"/> 一人暮らし<br><input type="checkbox"/> 同居人あり |
|                       | 都道府県  | 市・区   |   |  |     |           |  |  |
| 本籍地                   | 〒 -   | <input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ | ※マンション名・アパート名までご記入ください。 ※同居の場合は「同上」とご記入ください。                    |  |     |           | <input type="checkbox"/> 一人暮らし<br><input type="checkbox"/> 同居人あり |  |
|                       | 都道府県  | 市・区   |   |  |     |           |  |  |

ご相談者との関係 父 母 祖父 祖母 配偶者 子 兄弟姉妹 おじ・おば その他( )

死亡日 年 月 日 死亡 死亡時の遺言 作成されていた(自筆証書遺言(コピー あり なし) 公正証書遺言)

同居家族の協力 あり なし 死亡時の遺言 作成されていなかった

|      |              |  |
|------|--------------|--|
| 相続関係 | 【相続人の配偶者】    | <input type="checkbox"/> 死亡時に健在( <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 夫) <input type="checkbox"/> 既に死別 <input type="checkbox"/> 死亡時に配偶者なし   |
|      | 被相続人の子(①)    | <input type="checkbox"/> あり( )人 <input type="checkbox"/> なし  |
|      | 被相続人の尊属(②)   | <input type="checkbox"/> 死亡時に健在( <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 父方の祖父・祖母 <input type="checkbox"/> 母方の祖父・祖母) <input type="checkbox"/> 既に死別                  |
|      | 被相続人の兄弟姉妹(③) | <input type="checkbox"/> 死亡時に健在( <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 妹 <input type="checkbox"/> おい・めい) <input type="checkbox"/> 既に死別 |

|  |   |  |
|--|---|--|
| 遺産   | 【死亡時の居住建物】  | <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 持家(住宅ローン残 万円) <input type="checkbox"/> 親族( )の所有の名義 <input type="checkbox"/> 共有          |
|  | <input type="checkbox"/> あり 登記簿・固定資産税評価 築 年 床面積 m <sup>2</sup>                        |  |
|  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明                               | 被相続人の借入れ・保障のための抵当権設定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 抵当権社名( )  |
|  | 【死亡時の自宅土地】  | <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> 自分の土地( )m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 親族( )の所有の名義 <input type="checkbox"/> 共有 |
| <input type="checkbox"/> あり 登記簿・固定資産税評価 築 年 床面積 m <sup>2</sup> |   |  |
| <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明        | 被相続人の借入れ・保障のための抵当権設定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 抵当権社名( ) |  |

|         |   |   |
|---------|---|---|
| 遺産      | 【他の不動産】<br><input type="checkbox"/> あり 登記簿・固定資産税評価<br><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明   | <input type="checkbox"/> 畑・田 <input type="checkbox"/> 建物 <input type="checkbox"/> その他( ) 合計 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 共有<br>被相続人の借入れ・保障のための抵当権設定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり  |
|         | 【銀行の預金】<br><input type="checkbox"/> あり 登記簿・固定資産税評価<br><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明   | 1. ( )銀行( )支店 死亡時残高( )円 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 当座<br>2. ( )銀行( )支店 死亡時残高( )円 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 当座<br>3. ( )銀行( )支店 死亡時残高( )円 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 当座   |
|         | 【生命保険・共済】<br><input type="checkbox"/> あり 保険証券<br><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明  | 1. 加入保険・共済( ) 受取人( ) 受取金額( )万円<br>2. 加入保険・共済( ) 受取人( ) 受取金額( )万円<br>3. 加入保険・共済( ) 受取人( ) 受取金額( )万円  |
|         | 【株・投資】<br><input type="checkbox"/> あり 証券会社・管理会社資料<br><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明  | 1. <input type="checkbox"/> 株式(会社名: ) <input type="checkbox"/> 投資信託(ファンド名: ) <input type="checkbox"/> ( )<br>死亡時残高( )円<br>2. <input type="checkbox"/> 株式(会社名: ) <input type="checkbox"/> 投資信託(ファンド名: ) <input type="checkbox"/> ( )<br>死亡時残高( )円<br>3. <input type="checkbox"/> 株式(会社名: ) <input type="checkbox"/> 投資信託(ファンド名: ) <input type="checkbox"/> ( )<br>死亡時残高( )円  |
|         | 【車】<br><input type="checkbox"/> あり 車検証・納税書<br><input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明   | 名義( <input type="checkbox"/> 被相続人名義 <input type="checkbox"/> ( )の名義) ( )年式<br>車種( ) 購入価格( )万円 現在の時価( )万円<br>ローン残( )万円 業者名( )  |
| 負債      | 【死亡時の負債】<br>⇒多額の場合は別紙へ  | 1, 住宅ローン( )万円 2, 事業借入れや連帯保証 合計( )万円<br>3, 消費者金融や信販会社からの借入れ 合計( )万円  |
| ご相談・ご依頼 | 弁護士相談の目的<br>(複数回答可)   | <input type="checkbox"/> 今後の相続事務全般に関するアドバイスをもらいたい<br><input type="checkbox"/> 相続人や遺産・負債の調査を進めたい<br><input type="checkbox"/> 借金が多いので相続放棄に関するアドバイスをもらいたい<br><input type="checkbox"/> 遺産について(他の相続人よりも)多く取得したいので、その方法を知りたい<br><input type="checkbox"/> 遺産分けの協議がまとまらないので、協議の進め方について相談したい<br><input type="checkbox"/> 納得のいかない遺言が作られたので、相談したい<br><input type="checkbox"/> その他  |
|         | 弁護士への依頼について   | <input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイスだけを聞きたい(正式な依頼は考えていない)。<br><input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイスをふまえて、自分で解決をしたい(正式な依頼は考えていない)。<br><input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイス内容を聞き、活動方針や必要などが折り合えば、弁護士への依頼を考えている<br><input type="checkbox"/> 弁護士に依頼したい<br><input type="checkbox"/> 急いで弁護士に依頼をしたい<br><input type="checkbox"/> その他( )<br>※弁護士費用のご予算<br><input type="checkbox"/> ( )万円 <input type="checkbox"/> 説明や見積書をふまえて考えたい |
| 用意した資料  | <input type="checkbox"/> 被相続人の戸籍謄本・住民票の除票 <input type="checkbox"/> ご相談者の身分証(免許証・健康保険証等) <input type="checkbox"/> 被相続人の通帳(銀行で記帳)<br><input type="checkbox"/> 遺言(公正証書遺言・自筆証書遺言)のコピー <input type="checkbox"/> 被相続人の不動産(土地・建物)登記簿謄本(法務局)<br><input type="checkbox"/> 被相続人の固定資産税評価証明(死亡時の住民票登録地で取得) <input type="checkbox"/> 死亡時の残高証明書(各金融機関)<br><input type="checkbox"/> 証券会社や管理会社の資料 <input type="checkbox"/> 保険証券・共済の証書 <input type="checkbox"/> 車検証・納税書<br>(負債調査に必要な書類)<br><input type="checkbox"/> 金融機関の請求書・支払督促通知 <input type="checkbox"/> 開示された個人情報記録 |   |

|   |   |
|---|---|
| アンケートにお答えください。  | ●当事務所をどのようにしてお知りになりましたか。  |
| <input type="checkbox"/> 検索サイト (google・yahoo・弁護士ドットコム・その他( )) | <input type="checkbox"/> NTT電話帳 <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ                              |
| <input type="checkbox"/> 紹介 ( )                               | <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> 店頭設置チラシ <input type="checkbox"/> その他 ( ) |
| ※ご協力いただき誠にありがとうございました。  |   |

相続財産目録(被相続人名義の財産)

1 不動産

有・無・不明

| NO | 所 在 | 種 類 | 面 積 | 固 定 資 産 評 価 額 |
|----|-----|-----|-----|---------------|
| 1  |     |     |     |               |
| 2  |     |     |     |               |
| 3  |     |     |     |               |

2 預貯金, 現金

有・無・不明

| NO       | 金 融 機 関 名 , 口 座 番 号 | 種 類 | 残 高 ( 金 額 ) | 備 考 |
|----------|---------------------|-----|-------------|-----|
| 1        |                     |     |             |     |
| 2        |                     |     |             |     |
| 3        |                     |     |             |     |
| 現金・預貯金総額 |                     |     |             | 円   |

3 その他の資産(保険契約, 株券, 各種金融資産等)

有・無・不明

| NO | 金 融 機 関 名 , 口 座 番 号 | 金 額 ( 数 量 ) | 備 考 |
|----|---------------------|-------------|-----|
| 1  |                     |             |     |
| 2  |                     |             |     |
| 3  |                     |             |     |

4 負債(保証債務も相続しますので, ご注意ください。)

有・無・不明

| NO   | 債 権 者 等 | 金 額 ( 円 ) | 備 考 |
|------|---------|-----------|-----|
| 1    |         |           |     |
| 2    |         |           |     |
| 3    |         |           |     |
| 負債総額 |         |           | 円   |

5 寄与分(被相続人の付与・看護・被相続人に財産や労務の提供等を行って, 遺産の維持・増加に寄与した相続人)

有・無・不明

| NO | 名 前 | 内 容 |
|----|-----|-----|
| 1  |     |     |
| 2  |     |     |
| 3  |     |     |

6 特別受益(被相続人から高額な贈与を受けた相続人)

有・無・不明

| NO | 名 前 | 内 容 |
|----|-----|-----|
| 1  |     |     |
| 2  |     |     |
| 3  |     |     |

# 相続関係図

※わかる範囲でご記入ください。  
 相談者の氏名に○  
 被相続人に△を付けて下さい。

