

# 相談シート

記入日：令和 年 月 日

## ●ご相談者様について

お名前（よみがな）	様（ ）
ご住所	〒 -
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他（ ）
お亡くなりになった方（被相続人）とのご関係	<input type="checkbox"/> 相続人（ <input type="checkbox"/> 配偶者、 <input type="checkbox"/> 子、 <input type="checkbox"/> 親、 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹） <input type="checkbox"/> 相続人の親族（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）

## ●亡くなった方（被相続人）について

お名前	
亡くなった日	平成／令和 年 月 日
生年月日	大正／昭和／平成 年 月 日
最後のご住所	
本籍	
遺言の有無	<input type="checkbox"/> あり（自筆証書遺言・公正証書遺言） <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明

## ●ご相続人様について

被相続人の配偶者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
①被相続人のお子様	<input type="checkbox"/> あり（ ____名、うち、前の配偶者との間の子 ____名） <input type="checkbox"/> すでに亡くなっているお子様（その相続人 ____名） <input type="checkbox"/> なし（②をご入力ください）
②被相続人のご両親	<input type="checkbox"/> 両親ともご健在 <input type="checkbox"/> 一方がご健在（ <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母） <input type="checkbox"/> 両親ともすでに他界（③をご入力ください）
③被相続人のご兄弟	<input type="checkbox"/> あり（ ____名） <input type="checkbox"/> すでに亡くなっているご兄弟（その相続人 ____名） <input type="checkbox"/> なし（④をご入力ください）
④内縁の配偶者	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

【CST 記入欄】

予想される争点：  遺産の範囲     遺産の評価     特別受益     寄与分     使い込み     その他  
 具体的内容：

※以下は、分かる範囲でご記入をお願いいたします。

●遺産について

◎不動産

	土地/建物/マンション	所在（住所）	現在の使用状況
1			
2			
3			
4			

他にもある

◎預貯金

	金融機関・支店	現在の残高	死亡後の出金
1		円 / 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
2		円 / 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
3		円 / 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明
4		円 / 不明	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 不明

他にもある

◎上場株式・投資信託

	証券会社・金融機関	銘柄・商品名	現在のおよその残高
1			円 / 不明
2			円 / 不明
3			円 / 不明
4			円 / 不明

他にもある

◎自社株式

	会社名	本店所在地	所有株式数	決算書類の取得の可否
1			株 / 不明	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない
2			株 / 不明	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない

他にもある

◎生前贈与（※被相続人から生前に現金・不動産・自社株式等をもたらした人がいる場合）

	もらった人	生前贈与の内容 不動産の所在/現金/会社名	生前贈与があった時期	証拠の有無
1			年 月頃	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
2			年 月頃	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
3			年 月頃	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

他にもある