

法律相談票(遺言)

1. ご相談者様について

記入日 (フリガナ)	平成 年 月 日	性別	生年月日(和暦)	年齢
お名前		男・女	(S・H) 月 日	
ご住所	〒 都・県 市・町・村			
連絡先	自宅		FAX	
	携帯		E-mail	
ご親族について	ご両親	父 (ご存命・死亡)	配偶者	有・無
		母 (ご存命・死亡)	子	有(人)・無
	兄弟姉妹	有・無 (人)		

3. ご相談者様の財産について

(1) 不動産

不動産の種類	所在地	居住者	ローン残高
(土地・建物・マンション)			有(万円・無)
(土地・建物・マンション)			有(万円・無)
(土地・建物・マンション)			有(万円・無)

(2) その他の財産

預貯金	口座数	残高	円
現金	約 円		
株式	有・無		
生命保険	有・無	有る場合	金額: 万円(受取人:)
負債	有・無	有る場合	金額: 万円
その他資産			

4. ご遺言の内容にご希望があればご記入ください

5. その他にあらかじめ弁護士に伝えておきたいことがあればご記入ください