

法律相談シート(遺言/相続)

ご提供頂いた個人情報は、当法律事務所の相談・事件内容管理(事案把握、利益相反関係のチェック、当事務所からのご連絡等)の利用目的の範囲で利用します。弁護士には守秘義務があり、相談内容を第三者に漏らすことはありません。

太枠内のご記入をお願いいたします。

マイタウン法律事務所を、どこでお知りになりましたか？(該当するものにVを記してください)	
<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ご紹介	<input type="checkbox"/> タウンニュース <input type="checkbox"/> その他(以下にご記入ください)

あなたについて教えてください。

ふりがな				生年 月日	年	月	日	歳
氏名								
住所	〒	□□□□	-	□□□□□□	(建物名・部屋番号)			
	電話番号	携帯	-	-	自宅	-	-	
メールアドレス	@							

どなたの相続のご相談ですか(ご自身の場合は記入不要です)。

ふりがな				生年 月日	年	月	日	歳
氏名								
間柄 (続柄)	死亡日	※ すでにお亡くなりになっている場合			年	月	日	歳
				遺言書	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 不明	

相談に関連するご親族についてご記入ください(氏名、あなたから見た間柄(続柄))。

ふりがな		間柄 (続柄)	
氏名			
ふりがな		間柄 (続柄)	
氏名			
ふりがな		間柄 (続柄)	
氏名			
ふりがな		間柄 (続柄)	
氏名			

以下、弁護士記入欄

紛争	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
贈与	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 不明
受贈者	目的		
金銭援助	事業		