

## 法律相談票(相続)

※わかる範囲で結構です。白色部分をできる限りご記入ください。

し相 談 者 様	ふりがな			
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒 <input style="width: 50px;" type="text"/> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> <input type="checkbox"/> 郵送の場合、事務所封筒にて連絡してもよい。		
	生年月日	年 <input style="width: 30px;" type="text"/> 月 <input style="width: 30px;" type="text"/> 日生( <input style="width: 30px;" type="text"/> 歳)	職業	
	電話	<input type="checkbox"/> 法律事務所と名乗ってよい <input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	携帯	<input style="width: 100%;" type="text"/>	e-mail	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	連絡方法の希望			
相 手 方	ふりがな			
	氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	住所	〒 <input style="width: 50px;" type="text"/> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>		
	電話・携帯	<input style="width: 100%;" type="text"/>	FAX	<input style="width: 100%;" type="text"/>
相 談 内 容	<p>※事件の経緯や弁護士への質問等をご記入ください。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 相続の対象となる方の情報(氏名・ご存命か否か・亡くなっている場合は死亡日)</li> <li>2 遺言書の有無(不明の場合はその旨)</li> <li>3 相続人ないし関係者の情報</li> <li>4 相続財産として把握しているものの内容(預貯金・不動産・株等 ※負債含む)</li> <li>5 特別な事情の有無(生前に贈与があった, 生前から献身な療養看護をしていた等)</li> <li>6 遺産分割協議の有無・経過(行われたがまとまらなかった場合はその理由)</li> </ol>			
<p>※当事務所をどのようにお知りになりましたか？</p> <input type="checkbox"/> ご紹介 <input type="checkbox"/> 事務所H <input type="checkbox"/> 弁護士ドットコム <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> 市役所封筒 <input type="checkbox"/> その他				