

相続相談カード

無料相続相談は、1人、1回限り(60分)ですので、事前に相談内容・資料を十分に整理しておく、時間を有効的に活用できるようにご記入頂くものです。

わかる範囲で構いませんので、以下の記入欄にご記入いただき、記入が終わりましたらチャイムを押して下さい。

氏名		
連絡先(電話)	()	E-mail
《相談内容について》		
① 相続のどのようなことについて困っていますか	<input type="checkbox"/> 遺産分割協議(口遺産分割協議書がある <input type="checkbox"/> 話し合いがまとまらなかった <input type="checkbox"/> 話し合っていない) <input type="checkbox"/> 相続人(口相続人の範囲は明らか <input type="checkbox"/> 明らかではない) <input type="checkbox"/> 遺産(口遺産の範囲ははっきりしている <input type="checkbox"/> はっきりしないものがある) <input type="checkbox"/> 相続放棄 <input type="checkbox"/> その他()	
② 亡くなられたのはどなたですか	<input type="checkbox"/> 配偶者(口夫 <input type="checkbox"/> 妻) <input type="checkbox"/> 両親(口父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> 兄弟(口兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹) <input type="checkbox"/> 祖父母(口祖父 <input type="checkbox"/> 祖母) <input type="checkbox"/> 伯父 <input type="checkbox"/> 伯母 <input type="checkbox"/> 叔父 <input type="checkbox"/> 叔母 <input type="checkbox"/> その他()	
③ 相続人はどなたですか	<input type="checkbox"/> 配偶者(口夫 <input type="checkbox"/> 妻) <input type="checkbox"/> 子供(人) <input type="checkbox"/> 兄弟(口兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹) <input type="checkbox"/> 両親(口父 <input type="checkbox"/> 母) <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> わからない	
④ 遺産の総額	<input type="checkbox"/> 約_____円程度 <input type="checkbox"/> わからない	
⑤ 遺産内容	<input type="checkbox"/> 不動産(約_____円程度) <input type="checkbox"/> 預貯金(死亡時残高_____円程度) <input type="checkbox"/> その他財産(株式や投資信託 約_____円程度) <input type="checkbox"/> わからない	
⑥ 遺言書の有無	<input type="checkbox"/> 自筆の遺言書あり <input type="checkbox"/> 公正証書遺言あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> わからない	
⑦ 遺産分割についての現状 ※わかる限度で記載してください	<input type="checkbox"/> 分割協議は始まっていない <input type="checkbox"/> 分割協議をしている段階 <input type="checkbox"/> 遺産分割調停をしている <input type="checkbox"/> 訴訟中である	
《アンケート》		
当事務所の無料相談のことをどちらでお知りになりましたか	<input type="checkbox"/> インターネット検索によるホームページ <input type="checkbox"/> 相続相談ブログ <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 弁護士名(大澤・北野・岡井)または事務所名で検索した <input type="checkbox"/> その他	

- ・ご記入頂いた個人情報は、相談対応以外の目的では一切使用しません。
- ・ご記入いただいた内容は、個人および相談内容を特定する情報をすべて除外した上で、統計としてのみインターネット上で公開する場合があります。