

相続相談受付票

相談日：平成 年 月 日

担当者：

司法書士 HATTORI LEGAL OFFICE

この度はご相談いただき誠に有難うございます。

差し支えない範囲で結構ですので下記太線の枠内のご記入をお願いいたします。

フリガナ	
氏名	(生年月日) 大・昭・平 年 月 日 (歳)男・女
ご職業	会社員・公務員・自営業・会社役員・パート・主婦・学生・その他()
住所	〒 - - / - - -
電話番号	ご自宅 携帯電話 - - / - - -
E-mail	
連絡時間 連絡方法 ご要望等	

ご家族構成

氏名	続柄	生年月日	職業
		大・昭・平 年 月 日 (歳)男・女	
		大・昭・平 年 月 日 (歳)男・女	
		大・昭・平 年 月 日 (歳)男・女	
		大・昭・平 年 月 日 (歳)男・女	
		大・昭・平 年 月 日 (歳)男・女	

上記のどなた様に関する相続のご相談でしょうか？

氏名： _____

相談内容に関しチェックをお願いいたします。

生前対策	相続発生後
遺言書の作成について 不動産について 財産の把握について 生前の相続対策全般について	相続人について 不動産について 遺産分割について その他財産について 相続全般について

当事務所をお知りになった事由

ホームページ (PC・携帯電話) キーワード 【 _____ 】 友人・知人からの紹介 広告 その他 (_____)

ご記入誠に有難うございます。

なお、お客様の個人情報は、ご相談に関する業務のために必要な範囲内で利用させていただきます。

また、当事務所内におきまして今後のご提案等のために利用させていただくことがあります。