

「東京・大手町の相続遺言相談センター」お問い合わせシート

お問い合わせの項目にチェックをしてください ※は必須記入です

①今回はどなたに関するご相談ですか※

<input type="checkbox"/> お父様	<input type="checkbox"/> おじい様	<input type="checkbox"/> ご親戚()
<input type="checkbox"/> お母様	<input type="checkbox"/> おばあ様	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> 義理のお父様	<input type="checkbox"/> ご兄弟	
<input type="checkbox"/> 義理のお母様	<input type="checkbox"/> ご姉妹	<input type="checkbox"/> ご本人

②(ご本人とご回答された方以外で)その方の現在の状況についてお伺いします。※

健在であるが、この先の相談をしたい ()月頃に亡くなられた

③今回の件に関係しそうなご親族の人数等はお分かりですか

<input type="checkbox"/> 配偶者様	<input type="checkbox"/> ご兄弟・姉妹()人
<input type="checkbox"/> お父様・お母様	<input type="checkbox"/> お孫さん()人
<input type="checkbox"/> 義理の／お父様・お母様	<input type="checkbox"/> その他()
<input type="checkbox"/> お子様()人	

④詳しいご相談内容をチェックしてください(複数回答可) ※

<input type="checkbox"/> 相続について相談したい	<input type="checkbox"/> 遺産分割について相談したい
<input type="checkbox"/> 相続人に関する事を相談したい	<input type="checkbox"/> 相続税について相談したい
<input type="checkbox"/> 遺言に関する事を知りたい	<input type="checkbox"/> 直接会って相談したい
<input type="checkbox"/> 遺留分について相談したい	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 不動産の相続について相談したい	

ご相談内容について補足等ございましたら、ご記入ください。

⑥(「直接会ってご相談したい」を選択した方は)相談希望日を第3希望までご記入ください(※)

第1希望	第2希望	第3希望
------	------	------

⑦回答の連絡方法にチェックしてください ※

FAX (- -)

電話 (- -)

メール (E-mail: @)

※日付	※フリガナ ※氏名	男・女	年齢
-----	--------------	-----	----

差支えなければご住所のご記入もお願い致します。

住所

・受付後、即日ご返答ができない場合もございます、2〜3営業日いただく場合もございますのでご了承ください。

・本シートにご記入いただいた情報は、当事務所からのご連絡にのみ使用するものとし、それ以外の目的には使用致しません。