

遺言書作成相談シート

【ご相談者】

ふりがな			
氏名			
住所			
電話番号		携帯番号	
e-mail			

【遺言者】

ふりがな			
氏名			
住所			
生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日	相談者との続柄	

遺言者 についてお答えください。

1. 健康状態は？	良好	体調が悪い	わからない
2. 意思ははっきりしていますか？	している		していない
3. ご職業は何ですか？	会社員	自営業	無職 その他（ ）
4. 過去に遺言を作ったことは？	ある		ない
5. ご結婚はされていますか。	はい		いいえ
6. 子どもはいますか。	いる（ 人）		いない
7. 財産はどのようなものがありますか。（当てはまるものすべてを○で囲んで下さい。）	不動産 貸地 貸家 株券 現金 預貯金 自動車 骨董品等 その他（ ）		
8. 負債（借金など）はありますか。	ある	ない	わからない

9. お悩みごとやその他遺言に関するご質問があれば、自由にお書きください。

お手数ですが、
上記必要事項をご記入の上
下記へFAXしてください。

06-6747-8882

東大阪遺言相続相談センターまで
(運営：阪奈合同事務所)

内容確認後、折り返しご連絡いたします。