

## 相続についてのお伺い

●太枠線内をご記入ください。

受付日 年 月 日

## 1. 被相続人（亡くなられた方）

(フリガナ) おなまえ	ご逝去の日 年 月 日	生年月日 大・昭・平 年 月 日
おところ 〒 -		

## 2. 記入者（来店された方）

(フリガナ) おなまえ	被相続人さまとの関係（○で囲んでください） 配偶者・子・親・兄弟姉妹・その他（ ）
おところ 〒 -	
電 話	連絡時のご希望時間帯（○で囲んでください） 9時～12時 ・ 12時～15時 ・ 15時～17時

## 3. 関係書類の郵送先 ※上記2の住所と異なる場合

(フリガナ) おなまえ	被相続人さまとの関係（○で囲んでください） 配偶者・子・親・兄弟姉妹・その他（ ）
おところ 〒 - 電話	

●該当箇所をチェックしてください。

## 4. 相続に関する現状をお答えください。

① 遺言書はございますか <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ⇒ [ <input type="checkbox"/> 遺言執行者あり <input type="checkbox"/> 遺言執行者なし ]
② 遺産分割協議書は作成されますか <input type="checkbox"/> 作成しない／予定なし <input type="checkbox"/> 作成する／予定あり
③ その他 <input type="checkbox"/> 調停調書謄本または審判書謄本がある（裁判所による調停分割・審判分割）

## 5. 被相続人さまの通帳・証書・キャッシュカード・貸金庫鍵等は、お手元にありますか

<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> わからない
--

※お手元にある方はお手続きの際にお持ちください。

※キャッシュカードがIC・VISA一体型カードの場合「しんきんカード脱退届」の提出が必要となります。

## 6. 相続手続き完了後の受取方法

<input type="checkbox"/> 店頭での受け取りを希望 <input type="checkbox"/> 郵送を希望
---

以上