相談シート　エクセルホーム㈱　FAX：0798-38-1123

※お手数ですが該当項目に○印、わかる範囲でご記入下さい

依頼者 氏名	(ふりがな)	TEL/FAX(兼用・無)	連絡取れる時間帯 ：　～　：
	(　歳)	携帯	：　～　：
現住所	〒		
メールアドレス			
どなたの 相談ですか？	祖父・祖母・父・母・本人、その他(　)		
相続項目	相続後(申告、遺産分割、登記等)、相続前(贈与、遺言、養子縁組、生前対策等)		
該当不動産	土地、戸建、マンション、借地、借家、その他(　)		
相続不動産 所在地			

土地面積	㎡	建物	㎡	築年月日	S・H　年築	構造	木造、鉄骨造、RC
接面道路	幅員約　mの公道、私道に間口約　m接道						
	道路の向きは　東、西、南、北						
物件の現状	自己居住中、空家、賃貸中、その他(　)						
相続人は 何名ですか？	(あなたを含み) 人	父、母、兄弟(　人)、姉妹(　人)、その他(　人)					
既に依頼、 相談者が いる場合	弁護士、司法書士、税理士、信託銀行、その他(　)						
売却希望価格							
相談内容 ご要望等 記入下さい							