

自筆証書遺言作成サポート申込書(兼ヒアリングシート)

行政書士渡辺事務所

渡邊文雄 宛

申込み年月日 年 月 日

依頼者 住所 〒

(フリガナ)

氏 名

電話番号

メールアドレス

年 月 日付料金表に基づいて下記の通り申込みます。

記

① お申し込みいただくサービス

1. 自筆証書遺言作成サポート

② 遺言のメモを添付してください。

③ ご家族や相続財産の状況から、相続開始時に勃発する恐れのある紛争を予想し、相続争いが起きにくく、相続手続きがスムーズに進められる遺言にするため、以下のご記入をお願いします。

※ この欄の記入は任意です。お書きにならなくても自筆証書遺言作成サポートは可能です(ただし、その場合はこの情報がない前提でのサポートになりますのでご了承ください)。

①ご家族(相続人)の年齢、職業、心身の状態、生活の状況

②相続財産の状況

③特に話しておいた方がよいと思う事情や要望(参考にして欲しいと思う事柄がありましたらなんでもお書きください)