

見積り依頼表（相続放棄）

平成 年 月 日

被相続人（亡くなった方）について（本籍地はわかる場合で結構です）			
フリガナ			死亡当時のご職業
お名前			無職 会社員 自営業
最後の住所地			
最後の本籍地			
配偶者の有無	有 無	配偶者お名前	
生年月日	年 月 日	死亡日	平成 年 月 日
相続放棄をされる相続人様について			
フリガナ		生年月日	
お名前		連絡先	
現在の住所地			
現在の本籍地			
被相続人との関係	子 親 兄弟 甥姪	既婚 未婚	筆頭者
フリガナ		生年月日	
お名前		連絡先	
現在の住所地			
現在の本籍地			
被相続人との関係	子 親 兄弟 甥姪	既婚 未婚	筆頭者
フリガナ		生年月日	
お名前		連絡先	
現在の住所地			
現在の本籍地			
被相続人との関係	子 親 兄弟 甥姪	既婚 未婚	筆頭者
<p>【ご連絡事項】</p> <p>* 頂いた情報と事実関係が異なり、手続きの範囲、内容が変わる場合、お費用も変わりますのでご理解、ご了承の程宜しくお願い申し上げます。</p> <p>* お見積りの依頼は、この依頼表をメールにて添付で送って頂くか、記入後ファックスにてお送り頂きますよう宜しくお願い申し上げます。</p>			

FAX 06 - 6314 - 6637 岩本法務総合オフィス宛