

相続税額簡易シミュレーション 申込用紙

【 ご依頼者 】

FAX : 03-3345-8992

(ふりがな)	性別	生年 月日	明治	大正	年	月	日
(お名前)			昭和	平成			
郵便番号	住所						
電話番号	FAX			メールアドレス			

1. 試算対象者（財産所有者）に関する事項

ふりがな お名前	性別	生年月日	遺言書の有無	住所
			有・無	

2. 相続人に関する事項

No.	ふりがな お名前	続柄	生年月日	同居	持家の有無	障害者	備考
1				有・無	有・無	有・無	
2				有・無	有・無	有・無	
3				有・無	有・無	有・無	
4				有・無	有・無	有・無	
5				有・無	有・無	有・無	

3. 金融資産に関する事項 ※ () の項目は、わかる方のみご記載いただければ結構です

No.	財産名	金額	(取得者No.)	(備考)
1	現預金			
2	非上場株式			
3	その他有価証券			

4. 保険に関する事項

No.	生命保険会社	契約者	被保険者	受取人	保険金又は解約返戻金
1					
2					
3					
4					

5. 土地に関する事項 ※ () の項目は、わかる方のみご記載いただければ結構です

No.	所在地	現況地積	利用状況	所有割合	(取得者No.)	(路線価)	(借地権割合)
1		m ²					
2		m ²					
3		m ²					
4		m ²					
5		m ²					
6		m ²					

6. 建物に関する事項 ※ () の項目は、わかる方のみご記載いただければ結構です

No.	所在地	利用状況	貸付状況	所有割合	(取得者No.)
1					
2					
3					
4					

7. 相続時精算課税に関する事項 ※ () の項目は、わかる方のみご記載いただければ結構です

No.	生前贈与の財産名	受贈者No.	金額	(備考)
1				
2				
3				

8. その他の財産に関する事項 ※ () の項目は、わかる方のみご記載いただければ結構です

No.	財産名	金額	(取得者No.)	(備考)
1				
2				
3				
4				

9. 債務・葬儀費用に関する事項 ※ () の項目は、わかる方のみご記載いただければ結構です

No.	債務の種類	金額	(負担者No.)	(備考)
1				
2				
3				