

相続登記チェックシート

【わかる範囲で結構ですので、下記の項目をご記入ください】

遺言はありますか？	<input type="checkbox"/> ある (<input type="checkbox"/> 自筆証書遺言 <input type="checkbox"/> 公正証書遺言) <input type="checkbox"/> ない		
上記で「ない」にチェックされた場合 遺産をどのように分けますか？	<input type="checkbox"/> 法定相続分による <input type="checkbox"/> 遺産分割協議をする		
お亡くなりになった方について	お 名 前	(生年月日 年 月 日)	
	最 後 の 本 籍 地		
	最 後 の 住 所		
	登 記 簿 上 の 住 所		
	お亡くなりになった日		
	不動産の所在地・筆数 <small>例) 練馬区大泉学園町 2筆、 板橋区成増 5筆 のようにお書きください。 地番や家屋番号がわかる場合はそれもお書きください。</small>	土地	
	建物		
相続人について	相 続 人 の 数	人	
	相 続 人	住所 氏名 本籍地	TEL : 生年月日 年 月 日
	相 続 人	住所 氏名 本籍地	TEL : 生年月日 年 月 日
	相 続 人	住所 氏名 本籍地	TEL : 生年月日 年 月 日
	相 続 人	住所 氏名 本籍地	TEL : 生年月日 年 月 日
	相 続 人	住所 氏名 本籍地	TEL : 生年月日 年 月 日
	上記の相続人中、不動産を 取得される方のお名前		

明星司法書士事務所

東京都練馬区大泉学園町二丁目20番6号
TEL : 03-5935-8805/FAX : 03-5935-8970