**【相談受付票】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **相談日時** | **202　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分** | | **会場名** |  |
| **相談者** | **名前** |  | **連絡先** |  |
| **住所** |  | | |
| **知った**  **きっかけ** | **□広報ふくやま　　□知人から　　□その他（　　　　　　）** | | |

**【相談内容について】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **相談したい内容について、下の各番号に○を付けて下さい。複数でもＯＫです。** | | | |
| **1　遺言書について** | | **2 相続人と相続分について** | **3　相続放棄について** |
| **4　遺産の分割について** | | **5　養子縁組について** | **6　贈与について** |
| **7　民事信託について** | | **8　成年後見制度について** | **9　会社の後継者について** |
| **10 その他 （ ）** | | | |
|  | | | |
| **相談内容** |  | | |
| **回答内容** | **相談員（　　　　　　　　　　　）** | | |