**【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（　　　　　　　　　　　）** |