【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、下の各番号に〇を付けて下さい。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　農地について	11　その他　（　　）	

相談 内容	
回答 内容	相談員（　　）