

財産診断ヒアリングシート

面談日 : 平成 年 月 日 () : ~ :

面談場所 :

ご依頼者

依頼者氏名	様	フリガナ	様
住所	〒 -		
連絡先	TEL : FAX :		
	メールアドレス :		
連絡時間帯			

ご依頼内容について

基準日	平成 年 月 日
財産診断	: 要 ・ 不要
対策シミュレーション	: 要 ・ 不要

相続財産をお持ちの方について

対象者氏名	様	フリガナ	様
生年月日	年 月 日生	性別	男 ・ 女
住所			
本籍地			
健康状態等			
職業（職歴）			
備考			

親族について

氏名・フリガナ	続柄	生年月日	住所	メモ
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		
様		年 月 日		

親族関係図

不動産

土地の評価方法 : A.概算評価（正面路線価×地積） B.現地確認なしの評価 C.現地確認による精密評価

※利用単位別に記載

種類	所在場所	利用状況	メモ
土地・建物			
土地・建物			
土地・建物			
土地・建物			
土地・建物			

有価証券

自社株式 : 有 ・ 無 株価評価 : 概算（簿価純資産） ・ 相続税評価

会社名	種類	住所	株数	メモ

上場有価証券 : 有 ・ 無 評価方法 銘柄別 ・ 概算（ 円）

金融機関・支店	種類	銘柄	株数	メモ

現金・預貯金

評価方法

預金口座別 ・ 概算 (

円)

現金 :

円

金融機関・支店	種類	口座番号	残高	メモ
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	
	普通・定期・()		円	

生命保険 (ご本人)

※「相続財産をお持ちの方」が保険料を負担し、かつ被保険者である場合。

保険会社	証券番号	保険種類	受取人	生命保険金	メモ
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
			4	円	税理士法人富下会計事務所

生命保険（ご本人以外）

※「相続財産をお持ちの方」が保険料を負担し、被保険者が「ご本人以外」の場合。

保険会社	証券番号	保険種類	被保険者	解約返戻金相当額	メモ
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	
				円	

その他の財産

※事業用財産、貸付金、ゴルフ会員権、貴金属類、骨董品etc.を記載します。

種類	名称	金額	メモ（数量、単価）
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	

その他

債務 : 円

葬式費用予算 : 円

生前贈与（相続時精算課税制度） :

生前贈与（3年以内暦年課税分） :

遺言書等の有無 : 有 ・ 無

分割案の概要

ご用意頂く資料

- ☐ 固定資産税課税明細等土地建物の所在地、地番のわかる資料
- ☐ 自社株式：法人税申告書・決算書類・株主名簿（直近3期分）
（ ※ 申告書、決算書類を確認して必要に応じて資料のご準備をお願いします。）
- ☐ 上場有価証券：証券会社の発行している残高の明細
- ☐ その他（ ）