

「①相続人の確認シート」および「②相続税シミュレーションシート」に必要事項をご記入のうえ、当社へ郵送またはFAX送信くださいますようお願い致します。

貴社名			
ご氏名		役職	
ご住所			
T E L		F A X	
E-Mail			

ご記入いただいた個人情報は、ヤマダ会計のサービスの提供を行うためのみに取得・利用いたします。

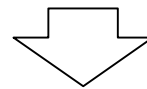
【郵送先】税理士法人ヤマダ会計 〒432-8021 静岡県浜松市中区佐鳴台1丁目6番11号
 電話：053-448-5505 FAX：053-448-6269 相続・事業承継担当（税理士 大石和寿）

① 相続人の確認シート

配偶者の有無	有 ・ 無
--------	-------

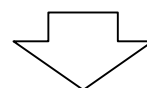
子供の有無	有（ 人） ・ 無
-------	-----------

※いない場合のみ、下記にお進みください



直系尊属の有無 (父母、祖父母)	有（ 人） ・ 無
---------------------	-----------

※いない場合のみ、下記にお進みください



兄弟姉妹の有無	有（ 人） ・ 無
---------	-----------

(注) 養子縁組、その他特別な事情がある場合には、個別にお申し出ください。

①と②と2枚一緒にご送付ください



② 相続税シミュレーションシート

	所在		地番	地目	地積	評価額
土地1						
土地2						
	所在	家屋番号	種類	構造	床面積	評価額
建物						
	金融機関	支店	種別	口座番号		金額
預貯金1						
預貯金2						
	銘柄		株数	預け先	およその時価	
株式						
	内容			金融機関・預け先	およその時価	
国債等						
	ゴルフ場名			預託金	およその金額	
ゴルフ会員権						
	保険会社			証券番号	金額	
生命保険						
	保管場所(人)					およその金額
現金						
その他	品目					およその金額
	相手の会社名簿		借入日	返済日	金利	金額
借金・債務						

合計	
----	--

①と②と2枚一緒にご送付ください