

家族信託 初回ヒアリング用シート①と②があります。色付きの空白にご記入ください。

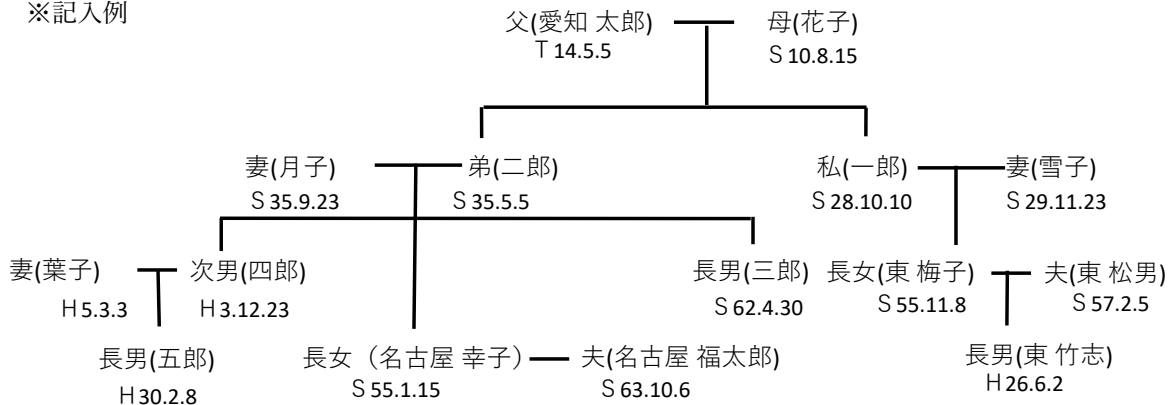
家族信託 初回ヒアリング用シート②

記入日： 令和 年 月 日

(6) 家族相関図

家族相関図をご記入ください。お名前と生年月日もご記入いただくと初回ヒアリングの際に大変助かります。

※記入例



司法書士・社会保険労務士・行政書士
浅井総合法務事務所

TEL 052-508-7373
FAX 052-508-7679