

相続関係図

分かる範囲でご記入ください。

※先順位者がいる場合には、下位のご記入は不要です。

(例えば、第1順位に該当者がいらっしゃる場合には、第2順位・第3順位のご記入は不要です。)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">父</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ()</td><td></td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	父		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> ()		死亡年月日	年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">母</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ()</td><td></td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	母		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> ()		死亡年月日	年 月 日	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30px; margin: auto;">第2 順位</div>																					
父																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> ()																																											
死亡年月日	年 月 日																																										
母																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> ()																																											
死亡年月日	年 月 日																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">相続の発生する方</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> <tr><td>遺言</td><td><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</td></tr> <tr><td>養親</td><td><input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無</td></tr> </table>		相続の発生する方		氏名		死亡年月日	年 月 日	遺言	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	養親	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">配偶者</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> ()</td><td></td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	配偶者		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> ()		死亡年月日	年 月 日																					
相続の発生する方																																											
氏名																																											
死亡年月日	年 月 日																																										
遺言	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																										
養親	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無																																										
配偶者																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> ()																																											
死亡年月日	年 月 日																																										
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">① 子</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 養子</td><td><input type="checkbox"/> ()</td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	① 子		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	死亡年月日	年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">② 子</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 養子</td><td><input type="checkbox"/> ()</td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	② 子		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	死亡年月日	年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">③ 子</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 養子</td><td><input type="checkbox"/> ()</td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	③ 子		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	死亡年月日	年 月 日	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><th colspan="2">④ 子</th></tr> <tr><td>氏名</td><td></td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 死亡</td><td><input type="checkbox"/> 相続放棄</td></tr> <tr><td><input type="checkbox"/> 養子</td><td><input type="checkbox"/> ()</td></tr> <tr><td>死亡年月日</td><td>年 月 日</td></tr> </table>	④ 子		氏名		<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄	<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()	死亡年月日	年 月 日
① 子																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()																																										
死亡年月日	年 月 日																																										
② 子																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()																																										
死亡年月日	年 月 日																																										
③ 子																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()																																										
死亡年月日	年 月 日																																										
④ 子																																											
氏名																																											
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄																																										
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()																																										
死亡年月日	年 月 日																																										
<p>↓「孫」シートへ※お子様がお亡くなりの場合、ご記入ください。</p>																																											
<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;">第1順位</div>																																											

[←「兄弟姉妹」シート\(第3順位\)へ](#)

第1順位

第1順位

①	②	③	④
子			
氏名			
孫			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
子			
氏名			
孫			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
子			
氏名			
孫			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
子			
氏名			
孫			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡		<input type="checkbox"/> 相続放棄	
<input type="checkbox"/> 養子		<input type="checkbox"/> ()	
死亡 年月日	年 月 日	死亡 年月日	年 月 日

第3順位

※ご兄弟姉妹がお亡くなりの場合、甥・姪についてご記入ください。

兄弟姉妹		続柄	
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

兄弟姉妹		続柄	
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

兄弟姉妹		続柄	
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

兄弟姉妹		続柄	
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

甥・姪			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

甥・姪			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

甥・姪			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日

甥・姪			
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日
氏名			
<input type="checkbox"/> 死亡	<input type="checkbox"/> 相続放棄		
<input type="checkbox"/> 養子	<input type="checkbox"/> ()		
死亡 年月日	年	月	日