

自筆証書遺言・下書き作成サービス 申込書
(遺言者本人用)

記入日:令和 年 月 日

1. 遺言者(遺言をされる方)について

遺言者			
フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成
お名前			年 月 日 年齢:
ご住所 ※住民票	〒 - 世帯主:	電話番号	① () ② ()
本籍	筆頭者:	メール	
		FAX	
希望連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> メール 連絡可能な時間帯: ※可能な場合、チェックをしてください: <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール(PDF等)で書類を送受信できます。		
ご希望 ご要望 ご相談内容	<input type="checkbox"/> 遺言作成後の(有効・無効)チェックも申し込みます。 ※上記チェックをお申し込みの場合は、¥5,000+郵送費が加算となります。		

事務所記入欄	