

4.相続・遺言など

①相続・遺言

遺言書について

遺言書はない

自筆証書遺言書がある

作成日 年 月 日

保管場所 _____

公正証書遺言書がある

作成日 年 月 日

公証役場名 _____

証人の名前 _____

遺産分割にあたっての希望

家族の判断に任せる

以下のとおり特定の人にあげたい財産がある

財産の内容	財産をあげたい人	理由

その他、相続に対する希望

※遺産分割等についてここに記入するだけでは法的拘束力はありません。

②譲りたいものの

譲りたいものについて

- 特に譲りたいものはない
- 以下のものを譲りたい

譲りたいもの	もらってほしい人	連絡先	理由
		☎	
		☎	
		☎	
		☎	
		☎	
		☎	

寄付について

- 特に寄付したい相手、品物はない
- 以下の品金額を寄付したい先がある

寄付したい品・金額	寄付したい相手先 連絡先	理由
	☎	
	☎	
	☎	
	☎	

③ 葬儀やお墓について

葬儀の規模と内容

- (親族・家族) だけの家族葬にしてほしい
- 祭壇は飾らず、火葬だけにしてほしい
- 一般的な通夜と告別式の葬儀にしてほしい
- 家族 () の判断に任せる

葬儀の場所

- できれば自宅でやってほしい
- 葬儀施設でやってほしい 希望する葬儀施設 _____
- 宗教施設でやってほしい 希望する宗教施設 _____
- 家族 () の判断に任せる

葬儀会社

- 生前契約している 契約業者名・連絡先 _____
- 右記の業者に依頼してほしい 業者名・連絡先 _____
- 家族 () の判断に任せる

宗教

- 必ず下記の宗教・宗派で行ってほしい
宗教・宗派 _____ 神社・協会 _____
連絡先 _____ 連絡先 _____
- 無宗教を希望する
- 家族 () の判断に任せる

献花や音楽について

- 献花や音楽に希望がある 献花 _____ 音楽 _____
- 家族 () の判断に任せる

④残された家族が相談できる人

相談できる人（弁護士、税理士、保険代理店など）

①名称（氏名・会社名）	
関係等	
住所	
連絡先	
メールアドレス	
入院時連絡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい
葬儀時連絡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい

②名称（氏名・会社名）	
関係等	
住所	
連絡先	
メールアドレス	
入院時連絡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい
葬儀時連絡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい

③名称（氏名・会社名）	
関係等	
住所	
連絡先	
メールアドレス	
入院時連絡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい
葬儀時連絡	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない <input type="checkbox"/> どちらでもよい

⑤残された方へのメッセージ

生存中に言えなかったこと

さんへ

さんへ

生存中に言えなかったこと

さんへ

さんへ

MEMO

A large rectangular area with rounded corners, outlined in green, containing 25 horizontal blue lines for writing.