

相続人様へのお願い（特急コース用）

P-1

依頼人： _____ 様

平成 年 月 日

故： _____ 様に係る相続税の申告にあたり、以下の各項目についてのご確認をお願いいたします。

I 被相続人に関する確認事項

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	被相続人について	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 被相続人の戸籍（除籍）謄本（出生から相続開始まで）（相続開始後10日以後に作成されたもの） <input type="checkbox"/> 被相続人の住民票の除票（本籍と現住所が異なる場合）	本籍地の市区町村役所(場) 住所地の市区町村役所(場)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)
2	今回の相続開始以前に相続により財産を取得していますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 前回の相続税の申告書		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

II 相続人に関する確認事項

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	相続人について	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 各相続人の戸籍謄本（相続開始後10日以後に作成されたもの） <input type="checkbox"/> 各相続人の住民票（本籍地の記載があるもの） <input type="checkbox"/> 遺言書（認知に関する記載） <input type="checkbox"/> 各相続人の個人番号カードの写し又は通知カードの写し	本籍地の市区町村役所(場) 住所地の市区町村役所(場)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通) 月 日 (通) 月 日 (通)
2	被相続人の兄弟姉妹がいますか？（被相続人の子や親がいない場合）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 被相続人の父及び母の戸籍謄本（父母の出生から死亡まで）	被相続人の父母の本籍地の市区町村役所(場)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
3	未成年者がいますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 特別代理人選任の審判の証明書	家庭裁判所	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
4	成年被後見人がいますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
5	障害者がいますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳等		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

P-2

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
6	相続放棄をした人がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所の相続放棄申述受理証明書	家庭裁判所	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

7	相続欠格者はいますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 相続欠格事由の存否		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
8	被廃除者はいますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 家庭裁判所の審判・調停又は遺言書(廃除に関する記載)	家庭裁判所	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

III 相続財産の分割に関する確認事項

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	遺言がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 遺言公正証書	公証役場等	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
2	死因贈与がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 贈与契約書		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
3	遺産分割協議書が作成されていますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 遺産分割協議書 <input type="checkbox"/> 相続人全員の印鑑証明書	住所地の市区町村役所(場)	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)

IV 相続財産等に関する確認事項

1 土地・建物等

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	土地・建物等について	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 名寄帳又は納税通知書の課税明細書 <input type="checkbox"/> 固定資産税評価証明書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 公図又は測量図	所在地の市区町村役所(場) 所在地の市区町村役所(場) 法務局 所在地の市区町村役所(場)又は法務局	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通) 月 日 (通) 月 日 (通)

2 有価証券

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	有価証券について(名義は異なるが、被相続人に帰属するものを含みます。)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 割引債、貸付信託、国債等又はその取引残高報告書、出資証券	証券会社、信託銀行	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
3	出資がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 残高証明書等	金融機関	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

P-3

3 現金・預貯金等

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	現金・預貯金について(名義は異なるが、被相続人に帰属するものを含みます。)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 預貯金残高証明書、預貯金通帳、定期預金証書、解約計算書等 ※通帳は過去5年分 <input type="checkbox"/> 手許現金(財布の金額)	取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

2	金銭信託がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 金銭信託の残高証明書	取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
---	-------------	--	-------------------------------------	--------	--	-------------

4 生命保険金等及び退職手当金等

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	生命保険金（死亡保険金）について	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 死亡保険金の支払調書	取扱生命保険会社等	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
2	被相続人が保険料を負担した生命保険契約等がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保険証書の写し、支払保険料計算書、確定申告書		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
3	退職手当金等について	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 退職手当金等受給者別支払調書 <input type="checkbox"/> 退職手当金支払計算書	勤務先会社等	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)

5 その他の財産

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	貸付金、前払金等がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 金銭消費貸借契約書 <input type="checkbox"/> 借用書等		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)
2	役員報酬、給与、賞与の未収分がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 死亡後の給与明細書等		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
3	自動車がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 現物を確認できるもの（車検証・購入契約書）		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
4	電話加入権がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 権利等を確認できるもの		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
5	長期火災保険・建物更生共済契約等がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 保険証券等	取扱損害保険会社 農業協同組合等	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

V 債務・葬式費用に関する確認事項

1 債務

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	借入金がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 借入金の残高証明書 <input type="checkbox"/> 金銭消費貸借契約書 請求書等	取扱金融機関	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)
2	未納公租公課がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 納付書、 納税通知書、		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
3	資産の取得に係る未払金・ローン等がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 資産購入契約書等		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)
5	その他未払金等がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 売買契約書、請求書 等 <input type="checkbox"/> 医療費の領収証等	医師・病院	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)

2 葬式費用

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
1	葬式費用がありますか？	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 葬式費用の明細書、 領収証、 葬儀の諸経費控帳、 支払メモ等		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通)

VI 生前贈与財産に関する確認事項

行	確認事項	確認	確認していただく書類	交付を受ける機関	書類の準備	準備していただく日
2	過去3年以内に被相続人から暦年課税の贈与を受けていませんか？（基礎控除額未滿の贈与も含まれます。）	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 贈与契約書、贈与税の申告書控え（相続開始前3年分） <input type="checkbox"/> 相続開始前3年間の預貯金通帳及び有価証券等の取引明細書（家族分を含む。）		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	月 日 (通) 月 日 (通)

上記の通り、確認した書類を添付します。

平成 年 月 日

確認者 住所 _____

氏名 _____