



# 推定相続のご案内

## 相続税シミュレーション

将来の相続税に備えるため、財産債務の評価額を算定、相続税を試算します。  
評価額算定等のために次の書類（チェックのあるもの）をご用意下さい（コピー可）。

- 1. 土地家屋
    - 固定資産税の課税明細書  登記情報又は登記事項証明書（登記簿謄本）
    - 住宅地図・公図・測量図  不動産賃貸借契約書等
    - 家屋等の減価償却明細書（事業用資産の場合）
    - 土地家屋取得時の売買契約書等
  - 2. 預貯金
    - おおよその残高メモ（〇〇支店/△△支店(普)・・・\*\*\*万円）
  - 3. 上場株式等、投資信託等
    - 証券会社からの取引報告書（残高明細書）
    - 配当金支払通知書・議決権行使書
  - 4. 非上場会社の株式、出資（医療法人・MS法人）
    - 直近3期分の法人税申告書・決算書・内訳明細書・減価償却明細書
    - 株主(出資者)名簿
    - 履歴事項証明書（商業登記簿謄本）  定款  会社案内

※弊社で申告を行っている法人様の資料は不要です。
  - 5. 生命保険契約等の保険証券・解約返戻金明細書のコピー
  - 6. 借入金返済表・借用書・金銭消費貸借契約書のコピー
  - 7. 最近3年分の所得税の確定申告書のコピー
    - 財産債務調書  国外財産調書
  - 8. 最近3年分の贈与税の確定申告書のコピー
    - ※相続時精算課税制度を選択されている場合には選択後の全ての申告書
    - 以上のうち、まずは基礎資料として青字の部分をご用意下さい。
    - より詳細に計算するために追加で資料をお願いする場合があります。
- (必須) 裏面のご本人様及び推定相続人等の基本情報をご記入下さい。

できるだけ多くの資料を提示いただくことでより詳細な評価、シミュレーションが可能となります。



〒140-0002 東京都品川区東品川2丁目2番20号

天王洲オーシャンスクエア22階

電話番号 03-5781-0760

FAX 03-5781-0761

<https://nktax.or.jp>

担当：藤澤 文太(税理士) 080-9452-0345 [bunta.fujisawa@nkgr.co.jp](mailto:bunta.fujisawa@nkgr.co.jp)

# ご本人様及び推定相続人等の基本情報

## 1. ご本人様

ふりがな お名前	様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<small>明・大 昭・平</small> 年 月 日
				年 齢	歳
住 所	〒 - TEL ( ) -				
本籍地	<small>都道 府県</small>	<small>市区 町村</small>	職業・勤務先		

## 2. ご家族（推定相続人等）

ふりがな お名前	様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<small>明・大 昭・平</small> 年 月 日
				続 柄	
住 所	〒 TEL ( ) -				
本籍地	<small>都道 府県</small>	<small>市区 町村</small>	職業・勤務先		
ふりがな お名前	様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<small>明・大 昭・平</small> 年 月 日
				続 柄	
住 所	〒 TEL ( ) -				
本籍地	<small>都道 府県</small>	<small>市区 町村</small>	職業・勤務先		
ふりがな お名前	様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<small>明・大 昭・平</small> 年 月 日
				続 柄	
住 所	〒 TEL ( ) -				
本籍地	<small>都道 府県</small>	<small>市区 町村</small>	職業・勤務先		
ふりがな お名前	様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<small>明・大 昭・平</small> 年 月 日
				続 柄	
住 所	〒 TEL ( ) -				
本籍地	<small>都道 府県</small>	<small>市区 町村</small>	職業・勤務先		

相続時精算課税制度を選択されている場合には、適用対象者のお名前・続柄の記載をお願い致します。（ ）

〔メモ欄〕

---



---



---



---