

# 戸籍取寄せ(相続人調査) ワンポイントQA 用紙

お客様	お名前(必須)	
	郵便番号	
	住所	
	電話番号	
	メールアドレス(必須)	
	続柄	被相続人(亡くなった方)からみた関係 配偶者、子、兄弟姉妹など
被相続人	お名前	
	最終住所	
	最終住所の所帯主	
	本籍地	
	本籍地の戸籍筆頭者	
お問合せ内容(必須)		

## FAX 045-550-3477

右は郵送の場合の送付先  
切り取ってお使いください。

〒221-0834  
横浜市神奈川区台町10-15  
メゾンタカシマ201

行政書士事務所  
リーガルアシスト横浜