法律相談カード

相談日　平成　　年　　月　　日［紹介者名　　］

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿〔生年月日　　年　　月　　日〕

〒

住　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ＦＡＸ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ＴＥＬ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡方法（連絡文等送付先）

□ＦＡＸ　　□ＰＣメール

□郵　送（弁護氏名　□可　□不可）

（自宅以外の送付先　　）

相談事項

□相続　　□債務整理　□不動産　□夫婦関係　□交通事故

□刑事　　□その他（　　）

［概　要］

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊債務整理、相続関係のご相談の方は、別紙一覧表の記載もお願いします。