

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 _____ F A X _____

携帯番号 _____ メールアドレス _____

勤務先名 _____ T E L _____

連絡方法 (連絡文等送付先)

F A X P C メール

郵 送 (弁護士名 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。