

法律相談票

年 月 日

この法律相談票は弁護士業務遂行および連絡等の事務ならびに利害相反関係の確認のために使用します。

フリガナ		フリガナ	
ご本人の氏名		代理相談者の氏名	本人との関係 ()
ご本人の生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日 (歳)	フリガナ	
		同席者の氏名	本人との関係 ()
ご本人の住所	〒 -		
電話番号 優先順位①	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ()	FAX	
電話番号 優先順位②	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ()	メールアドレス	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	勤務先	
電話の際 弁護士と名乗る ことの可否	可 ・ 不可 その他 ()	弁護士からの 郵送の可否	可 ・ 個人名なら可 ・ 不可 その他 ()
電話の際 家族への伝言の 可否	可 ・ 不可 その他 ()		
フリガナ 相手方氏名		弁護士がついて いれば弁護士名	
相手方住所 連絡先			
相談分類	1. 金銭貸借 2. 不動産 ・ 借地 ・ 借家 3. 男女問題 4. 刑事 ・ 少年事件 5. 犯罪等被害 6. その他 ()		
当事務所を どちらでお知り になりましたか	1. 当事務所ウェブサイト 2. 弁護士ドットコム ・ 弁護士ナビ ・ ココナラ 3. 近所 4. 看板 (地下鉄徳重駅 ・ 事務所前) 5. 知人の紹介 () 6. 他所の法律相談 () 7. 当事務所に相談 ・ 依頼したことがある 8. その他 ()		
取得した個人情報を事務所からのご挨拶や各種ご案内等の送付に利用させていただいてもよい場合は「○」をつけてください。 ()			

相談概要
(簡潔に説明
ください)