

法律相談票(基本)

記入日 年 月 日

氏名	ふりがな	生年月日	年齢
		昭和 平成 年 月 日	歳
住所	〒		
本籍地			
勤務先			

離婚・自己破産・個人再生・訴訟を提起される方は、本籍地を必ずご記入下さい。

携帯電話		自宅電話	
メールアドレス			
その他の連絡先	(勤務先・)		
電話に関する注意	(電話が通じる時間帯・家族には名乗らないで欲しい等)		

※電話番号を必ずご記入下さい。※メールアドレスは正確にご記入下さい。

相談の内容

わかる範囲でご記入下さい。

当事務所を何でお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> ホームページ(<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> スマホ) <input type="checkbox"/> タウンページ <input type="checkbox"/> 広告()
	<input type="checkbox"/> 家族や知人の紹介() <input type="checkbox"/> その他()

簡単にお答え下さい

当事務所から、郵便で事件の経過等を知らせる通知等をお送りしてもよろしいですか？(ハガキの場合は情報保護シールを使用します)	はい ・ いいえ
事件の終了後、当事務所からご挨拶などの郵便物をお送りしてもよろしいですか？	はい ・ いいえ

この書類の内容は、お引き受けした事件に関して依頼者の基本的な情報を把握するためだけに使用し、その他の目的のために使用することはありません。

ご不明な点がございましたら、お気軽におたずね下さい。