

法律相談カード（事業者）

平成 年 月 日 受付

- 相談は口頭に限ります。
- 相談の内容は厳守いたします（弁護士には依頼者に関する守秘義務があります。）。
- 相談料は30分ごとに5,000円（＋消費税）です。30分を超えたときは30分ごとに超過料金（5,000円＋消費税）を頂きます。夜間・休日の相談については、30分以内10,000円（＋消費税）、超過料金10,000円（＋消費税）となります。

※の部分は必ずご記入下さい。

相	※ふりがな		代表者	
	※商号 (社名)			
談	※住所	〒 -		
	※電話	() -	※FAX	() -
者	※ふりがな			
	※担当者	(肩書)		
	※日中連絡先(必ず連絡が付くもの)		<input type="checkbox"/> 上記同様・ <input type="checkbox"/> 担当者携帯 () -	
	Email アドレス			
	事業内容			

※○当事務所をどのようにしてお知りになりましたか。

- 電話帳
- ホームページ
- 新聞()
- 広告()
- 知人の紹介
- 弁護士の紹介
- 行政機関()の紹介
- その他()

※○以前にも同じことを相談されたことがありますか。

- ない
- ある (どこで: 弁護士名:)

※○本日受けたい相談の概要をご記入ください。

.....

.....

.....

.....

.....

○事務所記入欄 (処理: 年 月 日/領収: 年 月 日)	
担当	
相談時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分
処理結果	1. 相談で終了 2. 相談継続 3. 受任() 4. その他()
備考	

○ 本書面は当事務所で保管致します。写し等の交付には対応しておりませんのでご了承下さい。