

法律相談カード（借金相談）

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 談 者	※ふりがな		※性別	※ 生年月日		
	※氏名		男・女	年 月 日		
	※住所	〒 -				
	※電話	() -	FAX	() -		
	※日中連絡先(必ず連絡が付くもの)		<input type="checkbox"/> 上記同様・ <input type="checkbox"/> 携帯 () -			
	Email アドレス					
	※勤務先	名称				
連絡の可否 (可・不可)	所在	〒 -				
	電話	() -				
※収入	月額(手取)	円	※不動産(土地・建物)	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
※債権者数		社(件)	※自動車の保有	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
※借金総額		円くらい	※加入する保険の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
※毎月の返済額		円くらい	※生活保護	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
※返済可能額	毎月	円くらい	※知人からの借金	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	
※毎月の家賃	毎月	円	※保証人の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	

※○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:)

○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。