

法律相談シート（一般）

相談者 氏名		生年月日
住 所	〒	電話
		FAX
		携帯
e-mail		
連絡方法の希望 ※時間帯、方法		
相手方 氏名		生年月日
住 所	〒	電話
		FAX
		携帯
相談分野（該当するものに○） ※男女問題、労働問題、交通事故は別書式をご利用ください。 1. 不動産・建築 2. 遺言・相続 3. 会社経営・企業法務 4. 医療事故・クレーム対応 5. 高齢者問題 6. 任意整理・過払金 7. 破産 8. 民事再生 9. 貸金・保証 10. 債権回収 11. 刑事弁護 12. 犯罪被害者 13. 非行・学校問題 14. その他（ ）		
相談概要		

※取得個人情報、受任業務、付随業務及び事後連絡に必要な範囲で使用・提供(例:裁判所)します。

※ご依頼にあたっては、適宜、必要な本人確認を行います。

（事務所使用欄）

担当者	弁護士 川崎仁寛	受付日	平成 年 月 日
事件の帰属	個人	処理	終了 ・ 相談継続 ・ 受任
本人確認	未了 ・ 済	委任契約書	未了 ・ 済