

相 談 シ ー ト

早池峰法律事務所

申 込 日	年 月 日	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (才)
ふりがな			
お申込者	(男 ・ 女) 勤務先 ()		
ご 住 所	〒 — — <input type="checkbox"/> 相手方へ住所を通知したくない ※上記以外の希望送付先→		
T E L	— —	事務所名での電話 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	
F A X	— —	事務所名での郵送 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 茶封筒 ※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	
携帯電話	— —	電話がつながる曜日 (月・火・水・木・金)	
希望する連絡先	固定電話 ・ 携帯電話 ・ メール ※複数可 (メールご希望の方は下記へご記入下さい)		
メールアドレス			

- * 当事務所を何で知りましたか? あてはまるものに○を付けて下さい (複数回答可)
- | | | | |
|----------------|-------------|-------------|--------------|
| 1 事務所ホームページ | 2 法テラス・弁護士会 | 3 電話帳 | 4 ホームページ () |
| 6 市役所・警察 | 7 消費者センター | 9 知人の紹介 () | |
| 10 弁護士等の紹介 () | 11 その他 () | | |

紛争の概要, 法律相談で特に聞きたいこと (弁護士が直接伺いますので, 簡潔にご記入下さい)

弁護士に交渉や法的手続を依頼する意思 ある ない 検討中 費用によって決定 ※いずれかに

*ご相談 (トラブル) の相手方がいる場合には, わかる範囲で以下の事項をご記入ください

相手方	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (才)
ふりがな		
氏 名	(男 ・ 女) 勤務先 ()	
住 所	〒 — —	
T E L	— —	携帯番号 — —