

相談票（土地・建物明渡請求）

ご来所日 年 月 日

ご記入いただいた内容は、ご相談の事件に関する情報把握のため及び、お知らせ等を送らせていただくためのみに利用し、その他の目的に利用したり第三者に開示することはございません。

1. ご相談者について

あなたのお名前	フリガナ	生年月日
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生(歳)
現住所	〒	
連絡先	(電話・携帯)	(メールアドレス)
ご記入いただきました住所・メールアドレスに、当事務所からお客様に事務所報・ お知らせ・サービス情報をお送りしてよろしいですか。		
<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ		
職業・勤務先		
* よりよいサービスをご提供するため、以下のアンケートにご協力ください。		
当事務所を知ったきっかけ	①弁護士ドットコム ②検索サイト ③車内広告 ④その他()	
②と答えた方は検索サイト名・キーワードをご記入ください。	・Yahoo! ・Google ・その他()	【キーワードを記入してください。】 (例「弁護士 東京」、「法律事務所 不動産」等)
②～④と答えた方は「弁護士ドットコム」で弊所の弁護士紹介をご覧になりましたか。(はい ・ いいえ)		

【対象不動産】

1	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 (所有者) (共有者) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(所在地番)
2	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 (所有者) (共有者) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(所在地番)
3	<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物 (所有者) (共有者) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	(所在地番)

2. 占有者（賃借人等）について（わかる範囲でお書きください）

占有者氏名	フリガナ	生年月日
		<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日生(歳)
現住所	〒	
連絡先	(電話・携帯)	
職業・勤務先		

次ページ(裏面)もご記入ください。

占有の 態様	<input type="checkbox"/> 土地建物占有	<input type="checkbox"/> 建物占有	<input type="checkbox"/> 土地占有	対象 不動産	
占有の 権限	<input type="checkbox"/> 賃借権 (期間) 年 月 日 ~ 年 月 日 (賃料) 円/月 (契約書) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
	<input type="checkbox"/> 転借権 <input type="checkbox"/> 使用借権 <input type="checkbox"/> 地上権 <input type="checkbox"/> 借地権 <input type="checkbox"/> 不法占拠				

3. 明渡請求の理由について (わかる範囲でお書きください)

<input type="checkbox"/> 賃料(地代)不払い (合計) 円(年 月分) (期間) 年 月 ~ 年 月
<input type="checkbox"/> 無断譲渡・転賃 (時期) 年 月ころ (発覚) 年 月ころ (譲受人または転借人の氏名)
<input type="checkbox"/> 契約期間満了 年 月 日 (催告の有無) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> 無断増改築等禁止特約違反 (特約の内容) (違反の態様) (無催告解除特約) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
<input type="checkbox"/> その他:
これまでの交渉の有無 <input type="checkbox"/> 有(年 月ころ) ・ <input type="checkbox"/> 無
これまでの交渉の経緯・相手方の対応
賃借人等が信頼関係を破壊したといえる事情があればお書きください

4. ご依頼について

<input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイス、活動方針、費用が折り合えば依頼をしたい
<input type="checkbox"/> 交渉のみ依頼したい <input type="checkbox"/> 交渉の結果次第では訴訟も考える <input type="checkbox"/> 訴訟を提起したい
<input type="checkbox"/> 他の事務所に相談したことがある(事務所名:)
その他ご希望があればお書きください

担当弁護士記入欄				
結果処理	1. 相談のみ	2. 文書作成	3. 直接受任	4. 継続相談
	5. その他()			

その他、何かご不明な点がございましたら、お気軽にお尋ねください。