

相談票（解雇・退職）

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

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		
連絡方法	ご自宅への電話連絡 <input type="checkbox"/> 可 (時 ~ 時) ・ <input type="checkbox"/> 不可	
	携帯電話への連絡 <input type="checkbox"/> 可 (時 ~ 時) ・ <input type="checkbox"/> 不可	
	ご自宅への郵送物の送付 <input type="checkbox"/> 可 ・ <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 全て可能	
連絡に関するご希望・注意点		
ご依頼について	<input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイスをふまえて、自分で解決したい(正式な依頼は考えていない)。	<input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイス、活動方針、費用などが折り合えば正式な依頼をしたい。
	<input type="checkbox"/> 弁護士に依頼したい。	<input type="checkbox"/> 事務所に委任するときの見積もりを希望する。
<input type="checkbox"/> 他の事務所又は司法書士に相談したことがある(事務所名)。		
* 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。	【キーワードを記入してください】 ・Yahoo! ・Google ・その他() (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)

2. 勤務先について

勤務先名称			
勤務先所在地			
連絡先			
従業員数	約 人	就業規則の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

3. ご相談内容について

解雇・退職の種類	<input type="checkbox"/> 普通解雇	<input type="checkbox"/> 懲戒解雇	<input type="checkbox"/> 整理解雇(リストラ)	<input type="checkbox"/> 退職
----------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------

次のページ（裏面）もご記入ください。

(1) 普通解雇の場合

解雇と言われた日	平成 年 月 日	解雇通知の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
解雇の理由	<input type="checkbox"/> 労務提供の不能 <input type="checkbox"/> 服務規律違反 <input type="checkbox"/> 不法行為(刑事事件) <input type="checkbox"/> 能力不足 <input type="checkbox"/> 業務命令違反 <input type="checkbox"/> 労務への不適格 <input type="checkbox"/> 企業への名誉失墜行為 <input type="checkbox"/> その他()		
解雇手当	<input type="checkbox"/> 有(日分/合計 円) <input type="checkbox"/> 無		

(2) 懲戒解雇の場合

解雇と言われた日	平成 年 月 日	解雇通知の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
懲戒の理由			
あなたの言い分を述べる機会がありましたか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
同一の理由で他の処分がなされていませんか	<input type="checkbox"/> 有() <input type="checkbox"/> 無		

(3) 整理解雇の場合

解雇と言われた日	平成 年 月 日	解雇通知の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
整理解雇の理由	<input type="checkbox"/> 会社の業績悪化による整理解雇 <input type="checkbox"/> その他()		
整理解雇の手続	事前の希望退職者の募集の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	会社と労働者側との間の協議の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	役員報酬カット等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

(4) 退職の場合

退職を伝えた日	平成 年 月 日	退職届の提出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
退職を伝えた相手	(氏名)	(役職)	
退職の理由			

(5) 解決方法についてのご希望(複数選択可)

<input type="checkbox"/> 復職したい	<input type="checkbox"/> 損害賠償を請求したい	<input type="checkbox"/> 労働審判を申し立てたい
<input type="checkbox"/> 都道府県労働局長による紛争解決手続を利用したい	<input type="checkbox"/> 訴訟を提起したい	

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