

# 相談票（刑事・少年事件）

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・ <input type="checkbox"/> はい サービス情報をお送りしてよろしいですか。 <input type="checkbox"/> いいえ		
職業・勤務先		
連絡に関する注意点 (時間帯・連絡方法など)		
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"/> 弁護士に依頼したい。	
	<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"/> 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。	・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 )

## 2. 逮捕された方について

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)
勤務先(学校名・学年)		
勤務先(学校)の連絡先		
学級担任	(氏名)	(連絡先)
前科・前歴		

## 3. 事件の内容について

逮捕日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前・ <input type="checkbox"/> 午後 時 分 ころ
逮捕の種類	<input type="checkbox"/> 通常逮捕 <input type="checkbox"/> 現行犯逮捕 <input type="checkbox"/> 緊急逮捕
逮捕場所	

次のページ（裏面）もご記入ください。

