

相談票（法人用・一般）

記入日 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ありません。

1. ご相談者について

会社名	フリガナ	業種	
代表者名		社員数	
所在地	〒		
連絡先	(電話)		(FAX)
	(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			
担当者名	フリガナ		
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。	・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. 相手方について（相手方がいる場合のみ。分かる範囲でご記入ください）

相手方のお名前 (法人の場合は会社名)	フリガナ	業種	
現住所 (法人の場合は所在地)	〒		
連絡先	(電話)		(FAX)
	(メールアドレス)		
職業(個人の場合は) (法人の場合は担当者名)			

次のページ（裏面）もご記入ください。

