

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、ご相談いただいた事件に関して基本的な情報を把握するためだけに使用し、その他の目的に使用したり、第三者に開示したり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)		
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)。		

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) (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。

