

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、ご相談いただいた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

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)
職業・勤務先		
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)	
対象不動産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)	
対象不動産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		
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	

次ページ（裏面）もご記入ください。

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）

賃料(地代)不払い (合計) 円(年 月分)
(期間) 年 月 ~ 年 月

無断譲渡・転貸 (時期) 年 月ころ (発覚) 年 月ころ
(譲受人または転借人の氏名)

契約期間満了 年 月 日 (催告の有無) 有 無

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) 有 無

その他:

これまでの交渉の有無 有(年 月ころ) ・ 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

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
 交渉のみ依頼したい 交渉の結果次第では訴訟も考える 訴訟を提起したい

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

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。