

法律相談シート

ご提供頂いた個人情報は、当法律事務所の相談・事件内容管理(事案把握, 利益相反関係のチェック, 当事務所からのご連絡等)の利用目的の範囲で利用します。弁護士には守秘義務があり、相談内容を第三者に漏らすことはありません。

太枠内のみご記入下さい。

マイタウン法律事務所をどこでお知りになりましたか？(該当するものにVを記してください)

インターネット
 タウンニュース
 ご紹介
 その他(以下にご記入ください)

様

(1) あなたについて教えてください

あなた	ふりがな				生年月日 (西暦)	年	月	日	歳	
	氏名									
	住所	〒	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>					
		(建物名・部屋番号)								
	電話番号	携帯		—	—	自宅		—	—	
メールアドレス									@	

(2) 今回のご相談は、あなたご自身のことですか？

- はい、そうです …(3)にお進みください。
 いいえ、自分以外(家族・知人など)のことについてです …「当事者」欄にご記入ください。

当事者	ふりがな				生年月日 (西暦)	年	月	日	歳
	氏名								
	あなたとの関係								

(3) 相手の方について教えてください

相手	ふりがな				生年月日 (西暦)	年	月	日	歳	
	氏名									
	住所	〒	<input type="text"/>	—	<input type="text"/>					
		(建物名・部屋番号)								
	電話番号	携帯		—	—	自宅		—	—	