

相談日	年 月 日	弁護士		担当事務局	
フリガナ	-----			新規	紹介者 (コード)
氏名					年 月 頃
	男・女	大・昭・平	年 月 日生 (歳)	再来	No. - ()
住所 (住民票)	〒 _____ 方			TEL	- -
				FAX	- -
				携帯Tel	- -
居所 (連絡先)	〒 _____ 方			連絡先Tel	- -
				他 ()	- -
勤務先	名称 () 市町村			TEL	- -
				FAX	- -

【事故概要】

1 事故発生日時 年 月 日 午前・午後 時 分頃

場所: _____

管轄警察署 _____ ※裏面に現場の図面を簡単にお書きください

2 あなたの立場は 加害者 被害者 第三者

3 事故の時あなたは 運転者 (自動車 二輪車 自転車) 同乗者 歩行者 その他

4 相手方は 運転者 (自動車 二輪車 自転車) 同乗者 歩行者 その他

【相手方】

①氏名 _____ 男・女 (歳)

TEL(携帯) _____ FAX _____

②住所
〒 _____

③本人との関係 _____

④関係者氏名及び住所 _____

5 紛争または事件の経過 (詳細は裏面に記入してください)

6 弁護士への相談及び質問の内容

※紹介者コード	
01	インターネット
02	依頼者
03	民主団体・議員
04	民主団体相談
05	顧問先
06	法テ国選以外
07	国選
08	弁護士会関係
09	弁護士
10	裁判所
11	友の会
12	所員
13	知人
14	その他