

| | | | | | | | | |
|-------------|------------|----|---|---|---------|----|--------|-----------|
| 相談日 | 20 | 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 | 西暦 | 年 | 月 | 日生 (歳) | 再来 | No. - | () |
| 住所 (住民票) | 〒 - | | | | | | 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 加入保険会社 | _____ | | | | | | | |
| | 〒 _____ | | | | | | | |
| | 担当者 | TEL | FAX | | | | | |

5 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

〒

※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

【相手方保険会社】

〒

担当者 TEL FAX

6 紛争または事件の経過 (詳細は裏面に記入してください)

今後相手方から相談申込みがあった場合、同相談を断るにあたり、既に私が相談に来たことを相手方に伝えることに同意します。

