

家事事件相談カード II -

受付No. -

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				再来	年 月 頃	
	男・女	西暦	年 月 日生 (歳)		No. -	()
住所 (住民票)	〒 -			TEL	- -	
				FAX	- -	
				携帯TEL	- -	
居所 (連絡先)	〒 - 方			連絡先TEL	- -	
					- -	
				他 ()	- -	
本籍地						
家族の状況	フリガナ氏名	続柄	年齢	勤務先・学校等	収入(年金・公的扶助含)	同居の別
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
						同居・別居
相手方	フリガナ氏名	続柄	年 月 日生 (歳)	※事件コード		
	住所			[相続]		
	TEL - - 携帯 - -			01 遺産分割 02 遺言 03 相続人不存在 04 他相続関係		
				[身分]		
1 相談内容				11 離婚 12 婚約不履行 13 他婚姻関係 14 親子関係 15 後見・保佐・補助 16 不在者財産管理・失踪宣告 17 他身分関係		
2 紛争または事件の経過 (詳細は裏面に記入して下さい)				※紹介者コード		
3 弁護士への相談及び質問の内容				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		
<input type="checkbox"/> 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。						

