

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	- -

1 相談内容 _____ の件

2 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 _____
住所 〒 _____

- ※事件コード
- IV 消費者事件
 - 01 クレジット被害
 - 02 訪問販売
 - 03 新興宗教
 - 04 先物取引
 - 05 その他
 - V 労働事件
 - 01 解雇・配転等
 - 02 集団労使紛争
 - 03 労働災害
 - 04 その他
 - VI 商事事件
 - 01 手形・小切手
 - 11 会社法関係
 - 21 その他
 - VII 行政関係事件
 - 01 住民監査請求
 - 11 行政訴訟
 - 12 外国人事件
 - 21 国家賠償
 - 31 その他
 - IX その他
 - 01 運動関係
 - 11 労働組合
 - 21 民主団体等
 - 31 顧問
 - 91 その他

3 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。

- ※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

