

法律相談受付票

郡司総合法律事務所

相談日	平成 年 月 日						
ふりがな							
法人名							
本店	〒 電話 ()						
ふりがな							
代表者名	生年月日 昭和 年 月 日 (才)						
代表者住所	〒						
連絡先	電話 () 携帯 () メールアドレス						
毎月の返済額	円						
法人資産	土地 有 無	建物 有 無	家賃月額 (円)		車両 有 無	生命保険 有 無	
	残ローン 有 無	残ローン 有 無			残ローン・リース債務 有 無		
個人資産	土地 有 無	建物 有 無	家賃月額 (円)		車両 有 無	生命保険 有 無	
	残ローン 有 無	残ローン 有 無			残ローン 有 無		
クレジット購入で支払途中の商品・リース物件 (あればご記入下さい。)							
ご家族氏名	続柄	年齢	同居 別居	職業	月収	賞与	年収合計
この法律相談を何で知りましたか 1. ご紹介 (ご紹介者名) 2. 電話帳 3. インターネット (パソコン・スマートフォン・携帯、検索キーワード ()) 4. その他 ()							

事務所記入欄

担当者	経理送信	記事欄