

法律相談申込用紙

(FAX : 0466-22-6557)

| | | | | |
|-----------------------------|--|-----------------------------|---|------|
| 申込日付 | 年 月 日 | | | |
| ふりがな | | | | |
| お名前 | 姓 | 名 | | |
| 性別・年齢 | <input type="checkbox"/> 男性 | <input type="checkbox"/> 女性 | 歳 | |
| ご住所 | 〒 | | | |
| 電話番号 | — — (平日 10:00~17:00 に連絡可能な電話番号をご記入願います) | | | |
| FAX番号 | — — | | | |
| ご職業 | <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| ご相談希望日時 (平日 10:00~17:00) | 第一希望 | 年 | 月 | 日 時頃 |
| | 第二希望 | 年 | 月 | 日 時頃 |
| | 第三希望 | 年 | 月 | 日 時頃 |
| | 予約の混雑状況、弁護士の都合等によりご希望に添えない場合がございます | | | |
| 連絡の際、事務所名を名乗ることの可否 | <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否 ※否の場合、個人名でご連絡いたします。 ※ご予約は、当事務所よりご連絡差し上げた後に確定いたします。 (本申込書はご予約を確定するものではありません) | | | |
| ご相談内容 | <input type="checkbox"/> 債務整理 <input type="checkbox"/> 遺言・相続 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 労働問題 <input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 借地・借家 <input type="checkbox"/> 刑事 <input type="checkbox"/> その他 () | | | |
| 事前に弁護士に伝えておきたいこと | | | | |

※この申込書にご記入いただいた個人情報は、法律相談の目的の範囲内で利用します。なお、事務所からのご挨拶等に利用させていただくこともあります。