

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 〒 _____

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）

4 弁護士への相談及び質問の内容

※事件コード

[不動産関係]

- 0 1 境界紛争
- 0 2 相隣関係
- 0 3 登記請求
- 0 4 借地借家
- 0 5 他不動産関係
- 1 1 物権担保物権

[損害賠償]

- 2 2 医療事故
- 2 3 その他

[債権債務]

- 3 1 売買契約
- 3 2 金銭消費貸借
- 3 3 請負契約
- 3 4 他契約関係
- 3 5 他債権債務
- 4 1 執行関係
- 5 1 その他

※紹介者コード

- 0 1 インターネット
- 0 2 依頼者
- 0 3 民主団体・議員
- 0 4 民主団体相談
- 0 5 顧問先
- 0 6 法テ国選以外
- 0 7 国選
- 0 8 弁護士会関係
- 0 9 弁護士
- 1 0 裁判所
- 1 1 友の会
- 1 2 所員
- 1 3 知人
- 1 4 その他

(主な事実経過を発生順にご記入下さい)

[illegible]