

特殊民事相談カード

—

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					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

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

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

※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

(主な事実経過を発生順にご記入下さい)

[illegible]