

相 談 カ ー ド

記入日： 年 月 日

ご本人及びご家族について	フリガナ		生年月日	
	氏 名		_____年____月____日	
	現住所 及び Tel・Fax	〒	携帯電話： Tel : Fax :	
	債権者が現在 把握している	<input type="checkbox"/> 現住所 〒 <input type="checkbox"/> 現姓 「 <input type="checkbox"/> 現住所以外 → <input type="checkbox"/> 旧姓 →		
	(必須) 連絡注意事項	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： <input type="checkbox"/> 自宅Tel：(<input type="checkbox"/> 禁止 <input type="checkbox"/> 弁護士名伏せてなら可) <input type="checkbox"/> 携帯電話： 時頃 <input type="checkbox"/> 郵送：(<input type="checkbox"/> 禁止 <input type="checkbox"/> 茶封筒 <input type="checkbox"/> 現住所以外) <input type="checkbox"/> その他()		
	※郵送先が 現住所以外 の方	受取人名 住所〒	Tel：	
	(必須) 同居家族	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： 人(収入のある家族： 人、扶養家族： 人、その他： 人) ↳ 弁護士に相談する事を(<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 内緒にしたい <input type="checkbox"/> 今から知らせる)		
	就労状況	<input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 就職中(勤務先名：) <input type="checkbox"/> 自営業(内容：)		
※就職中 又は 自営業の方	①勤務先Tel： → (<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 弁護士名伏せてなら可) ②勤続年数： 年 ③雇用形態(<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> その他) ④平均手取月収： 万円 ⑤給料日： 日 ⑥賞与： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(年 回 計約 万円) ⑦退職金： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有			
財産について	自宅	<input type="checkbox"/> 所有物件の名義{ <input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> その他()} <input type="checkbox"/> 賃貸：家賃 円/月		
	自動車	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：①年式： 年 ②残ローン(<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有： 円)		
	保険契約	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有：①生命保険： <input type="checkbox"/> → 解約返戻金(<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有) ②損害保険： <input type="checkbox"/>		
	その他資産	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有{ <input type="checkbox"/> ゴルフ会員権 <input type="checkbox"/> 株式 <input type="checkbox"/> その他()}		
負債について	内容・時期	①借入件数： 社 ②負債総額： 円 ③一番古い借入先： ④一番最近の借入先：		
	担保・ 債務名義	<input type="checkbox"/> 給与の差押を受けている <input type="checkbox"/> 不動産に抵当権を設定されている <input type="checkbox"/> 競売手続中 <input type="checkbox"/> 公正証書を作成されている <input type="checkbox"/> 訴訟中 <input type="checkbox"/> 訴訟が終了している		
	弁済状況 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 毎月遅れず弁済 <input type="checkbox"/> 一度も弁済していない借入先がある <input type="checkbox"/> 支払期限が迫っている <input type="checkbox"/> 支払期限が過ぎている <input type="checkbox"/> 以前借入れをしたが返し終わったところがある <input type="checkbox"/> 借りて返してを繰り返している <input type="checkbox"/> まとめて借りて、ずっと返している <input type="checkbox"/> しばらく弁済していない借入先がある <input type="checkbox"/> その他()		
	負債理由 (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 傷病・入院 (H 年頃) <input type="checkbox"/> 教育費 <input type="checkbox"/> 失業 <input type="checkbox"/> 収入減(H 年頃) <input type="checkbox"/> 事業資金不足 <input type="checkbox"/> 買い物{(<input type="checkbox"/> 住宅 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> その他())} <input type="checkbox"/> 保証人 <input type="checkbox"/> 遊興費 <input type="checkbox"/> ギャンブル{ <input type="checkbox"/> 競馬・競輪等 <input type="checkbox"/> パチンコ <input type="checkbox"/> その他()} <input type="checkbox"/> その他()		
希望方法	<input type="checkbox"/> 返済する	<input type="checkbox"/> 一括：{ <input type="checkbox"/> 親類からの援助 <input type="checkbox"/> その他()} <input type="checkbox"/> 分割：最大毎月 万円		
	<input type="checkbox"/> 法的手続	<input type="checkbox"/> 破産 理由：{ <input type="checkbox"/> 支払いが困難 <input type="checkbox"/> その他()} <input type="checkbox"/> 民事再生 理由：{ <input type="checkbox"/> 家を残したい <input type="checkbox"/> その他()}		
その他	持参物	<input type="checkbox"/> カード： 枚 <input type="checkbox"/> 契約書： 社分 <input type="checkbox"/> 領収書・請求書 <input type="checkbox"/> その他()		
	依頼に来た きっかけ	<input type="checkbox"/> 当事務所のホームページ <input type="checkbox"/> 以前当事務所に依頼をしたことがあった：H 年頃 <input type="checkbox"/> 知人の紹介：紹介者のお名前() <input type="checkbox"/> 弁護士会からの紹介 <input type="checkbox"/> 県庁内のポスターを見た <input type="checkbox"/> 電話帳を見た <input type="checkbox"/> その他()		
	ブラック リスト	今後の信用情報機関への登録についての説明を(<input type="checkbox"/> 受けたい <input type="checkbox"/> 受けなくても良い)		
	弁護士への 質問 等	(例)ローン中の車は?・住宅ローン中の家は?・契約中の生命保険は?・預貯金は? 等		