

ご相談カード

※太線の中をご記入ください。

うおや総合法律事務所

ご 相 談 者	ふりがな			
	お名前	男・女 (昭・平 年 月 日生)		
	ご住所	〒		
	お勤め先			
	お電話	携帯 :	ご自宅 :	お勤め先 :
	E-mail	@		
	ご紹介者			
【ご相談内容:本日は、どのような点でお困りですか?】				
【相手方について】				
相手方氏名 [] 相手方電話 []				
相手方住所 [〒]				
相手方弁護士 [有・無] 弁護士名 []				
【以前にも同じことで弁護士に相談なされたことがありますか。】				
はい・いいえ 弁護士名 []				
【事件解決にあたり、一番気になっていること、ご要望などがあればご自由にお書きください。】				
【当事務所を何でお知りになりましたか?】				
当事務所ホームページ・弁護士会ホームページ・弁護士ドットコム・その他				
弁 護 士 記 入 欄	初回相談日	年 月 日 (曜日)		
	時 間	時 分 ~ 時 分 (所要時間)		
	担当弁護士			