

# 法律相談カード

あべの総合法律事務所 記入日 年 月 日

相談者	(ふりがな) お名前		生年月日：明・大・昭・平 年 月 日生( 歳)				
	ご住所		〒				
	電話等		TEL:	FAX:	携帯:		
	E-mailアドレス						
	日中及び夜間の連絡先		日中：自宅 勤務先 携帯 その他(TEL: 場所: )	夜間：自宅 勤務先 携帯 その他(TEL: 場所: )			
	勤務先	会社名					
		所在地		〒			
電話/FAX		TEL:	FAX:				
ご本人	(ふりがな) お名前		生年月日：明・大・昭・平 年 月 日生( 歳)				
	ご住所		〒				
	電話等		TEL:	FAX:	携帯:		
	E-mailアドレス						
	日中及び夜間の連絡先		日中：自宅 勤務先 携帯 その他(TEL: 場所: )	夜間：自宅 勤務先 携帯 その他(TEL: 場所: )			
	勤務先	会社名					
		所在地		〒			
電話/FAX		TEL:	FAX:				
当事務所を何でお知りになりましたか		電話帳 インターネット( 当事務所のホームページ その他のホームページ( ) ) 以前相談したことがある( 年 月頃) 紹介(紹介者: 紹介者との関係: ) 出版物を見て(タイトル ) その他( )					
相談の分野にチェックして下さい		土地・建物 借地・借家 交通事故 金銭問題 取引関係 家庭問題 相続問題 刑事・少年 労働問題 その他( )					
ご相談内容		[問題となっている事情] (できるだけ時間的経過にしたがってお書き下さい)  [ご相談事項] (できる限り具体的にお書き下さい)					