

相談日：令和 年 月 日
時間：時 分～

一般相談カード

法律事務所コンフォルト
南里・白土

相談者	フリガナ		電話	
	氏名		携帯	
	住所	〒 ー	FAX	
	法律事務所の名前が入った封筒での郵送の可否確認 <input type="checkbox"/> 郵送可 <input type="checkbox"/> 不可(無地封筒希望) <input type="checkbox"/> 不可(郵送不可)			
	e-mail	PC	@	
		携帯	@	
生年月日	(S・H) 年 月 日(歳)	職業		

相手方	フリガナ		電話	
	氏名		携帯	
	住所	〒 ー		
	生年月日	(S・H) 年 月 日(歳)	職業	

相談事項

現在の状況 … 紛争前 ・ 交渉中 ・ 調停中 ・ 裁判中

自分の弁護士 …

相手の弁護士 …

以下に相談事項の詳しい内容を御記載下さい。

参考となる書類等があれば、そのコピーを添付して下さい。

--