

私は、本書面の記載事項及び相談担当弁護士に伝えた事項について、貴会から紹介を受けた弁護士等の受任弁護士に事件処理のため情報提供することに同意します。また、本書面の内容を貴会の法律相談制度の改善のための資料として利用することも了承しました。

クレジット・サラ金問題法律相談カード

受付NO. _____

(相談者記入欄)

申込日	平成 年 月 日	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日					
ふりがな								
相談者 (借入のある方)	男・女 職業 (才) 勤務先名							
現住所	〒□□□-□□□□	TEL						
		携帯電話						
連絡先	〒□□□-□□□□ (代理相談の場合は来訪者の住所氏名)	TEL						
		<input type="checkbox"/> 代理相談 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 親類 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 ()						
この法律相談を 何で知りましたか (○で囲んで 下さい)	1. 電話帳 2. ハローダイヤル 3. 弁護士会・電話相談 4. 新聞 5. テレビ、ラジオ 6. パンフレット 7. 駅・電車の広告 8. 区・市役所 9. 消費者センター () 10. 国民生活センター 11. 裁判所 12. 警察署 13. 知人・家族の紹介 14. 弁護士の紹介 15. 日本クレジットカウンセリング協会 16. インターネット・ホームページ 17. 法テラス 18. 書籍 19. その他 ()							
収入	月 額 (手取り) 円							
生活保護	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている (生活扶助、教育扶助、医療扶助、住宅扶助)							
資 産	土地の有・無 建物の有・無 家賃を除く毎月の生活費		円					
	家賃	円 預金	円 毎月の返済額					
	クレジットで購入した物品を所持していますか	有 ・ 無						
	自動車を所有していますか	有 ・ 無						
	生命保険に加入していますか	有 ・ 無						
家族 構成	氏 名	続柄	年令	同居の有無	職 業	収 入		
						月 収	賞 与	年収合計
				同居・別居				
				同居・別居				
				同居・別居				
			同居・別居					
			同居・別居					
債務の概要 (合計金額 約 万円)		<下記に内訳をご記入ください>						
消費者金融からの借金		件	約					円
クレジット・銀行ローンからの借金		件	約					円
商工ローンなど事業上の借金		件	約					円
短期・高利業者からの借金		件	約					円
勤務先・知人等の借金		件	約					円
現在一番困っていること・特に希望することを記入下さい								
過去の債務整理について		<input type="checkbox"/> 弁護士・司法書士に依頼したことがある (相談場所)						
該当をチェック下さい		<input type="checkbox"/> 破産をしたことがある <input type="checkbox"/> 現在任意整理中						

相 談 欄

(弁護士記入欄)

NO. _____

担当弁護士名 登録番号	[][][][][] (東弁・一弁・二弁)	TEL
担 当 日 時	平成 年 月 日 開始 時 分 ~ 終了 時 分	

<p>事件の概要 (該当に○印をつけて下さい)</p> <p>1. 債務負担の原因</p> <p>(1) 生活苦・低所得 (2) 病気・医療費 (3) 失業・転職 (4) 事業資金 (5) 住宅ローン (6) クレジット購入 (7) 保証債務・債務の肩代わり (8) ギャンブル (9) 浪費 () (10) その他 (具体的に)</p> <p>2. 返済資金調達の見込</p> <p>親族からの援助 無・有 (万円) 月々返済可能額 (万円) その他 (万円)</p> <p>3. 債務整理の方向性</p> <p>(1) 任意整理 (高利業者、過払い金を含む) (2) 自己破産 (3) 個人民事再生 (4) その他 (具体的に)</p> <p>4. 相談者に対する指示・回答</p>	<p>6. 事案の概要</p>
<p>5. 提携弁護士の関与</p> <p>有・無 ⇒ 関与ある場合、詳細は別紙陳述書・報告書に記載して提出下さい。</p>	
<p>結 果</p>	<p>1. 受任 ⇒ 法テラス扶助利用 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</p> <p>2. 受任予定 (契約予定日 月 日) ⇒ 法テラス扶助利用 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし</p> <p>3. 継続相談 (継続相談予定日 <input type="checkbox"/>あり 月 日、<input type="checkbox"/>未定) ※結果を報告してください。</p> <p>4. 受任・継続相談せず (理由: 具体的に)</p>