

ご来所専用相談カード(刑事事件)



来所予定日 平成 年 月 日()

ふりがな	性別	職業	年収
氏名	男・女		約
	生年月日		
	大・昭・平 年 月 日(歳)		
住所 〒 -		紹介先	
※ 郵便の発送について、事務所名の記載された封筒の使用は、可 ・ 不可 (不可の場合は、白封筒・弁護士個人名にて発送いたします)		1. ホームページ Google ・ Yahoo! 2. 弁護士会・法テラス 3. その他 ()	
自宅	勤務先		連絡 可 ・ 不可
携帯	勤務先住所 〒 -		
FAX			
E-MAIL ①	@	(PDFの添付は、可 ・ 不可)	
②	@	(PDFの添付は、可 ・ 不可)	
<相手方に関して>			
ふりがな	性別	職業	
氏名 (歳)	男・女		
住所 〒 -	連絡先		
相手方に代理人がついている場合、代理人名			
<事件について>			
<input type="checkbox"/> 事件名 () 被疑事件 ・ 被告事件 ・ 保護事件 <input type="checkbox"/> 検察庁 () <input type="checkbox"/> 警察署 ()			
<具体的相談内容>			

※ ご来所日が決まりましたら、分かる範囲でご記入いただき、当日お持ちください。