

住宅ローンなどに関する相談票

担当事務員：

弁護士：

	ご来所日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 弁護士への相談を家族には知られたくない			
お名前	ふりがな		生年月日		満年齢	性別
			明・大 昭・平	年 月 日生	才	男・女
現住所	〒				エクセルで <input type="checkbox"/> に チェックをいれる ときにコピーして 使用して下さい。 ✓	
	TEL	()	FAX	()		
	携帯	()	E-mail			
連絡方法	<input type="checkbox"/> 自宅への郵便物の送付可能		<input type="checkbox"/> 自宅への電話連絡可能			
	<input type="checkbox"/> 携帯電話のみ可能		<input type="checkbox"/> メールのみ可能		<input type="checkbox"/> すべて可能	
家族構成	名前	続柄	年齢	職業・月収・ボーナス	本人との同居・別居区分	
	-	本人	-			
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
					<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
状況の確認	1. 一ヶ月の生活費		2. 今後、金銭面で協力してくれる人がいますか			
	家賃		<input type="checkbox"/> はい 氏名			
	食費					
	水道光熱費		<input type="checkbox"/> いいえ			
	交通費		3. 住宅ローン、担保物件などの内容			
	電話料		金融機関名	当初借入年月・当初借入額	返済期間	
	教育費				年	
	保険料				年	
	日用品				年	
	その他		担保物件			
			土地			
			建物			
		現在の借入残高	万円			
		月々の返済額	円			
	合計	円				
4. 特記事項						
※当事務所をお知りになったきっかけをご記入下さい。						DI
知人のご紹介 ・ 電話帳 ・ 愛知県弁護士会のホームページ ・ 当事務所ホームページ 地下鉄の車内広告 ・ その他 ()						