

過払いに関する相談票

| | | | | | | | | |
|--------|---------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------|----------|---|----|
| 記入日 | 平成 | 年 | 月 | 日 | 担当事務員 | 弁護士 | | |
| (フリガナ) | | | | | 性別 | 生年月日(和暦) | | 年齢 |
| お名前 | | | | | | 年 | 日 | |
| 現住所 | 〒 | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | | | | 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 | | | | | | | |

1. 勤務先について

| | | | | | | | | |
|------|--|---|-------------|---|-----|----|--------|--|
| 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | |
| 勤務先名 | | | | | 電話 | | | |
| | | | | | 職種 | | 勤務年数 | |
| 転職歴 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | ある場合は前職歴() | | | | | |
| 収入 | 給与 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 | | (| 銀行) | 月 | 万円/支給日 | |
| | 賞与 | <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込 | | (| 銀行) | 1回 | 万円/支給日 | |

2. 住所の変遷について

| 時期 | 住所の変遷 | 職業 |
|----|-------|----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

3. ご相談内容について(できるだけ詳しく具体的にご記入ください。)

ご相談時にお持ちいただきたい資料リスト

ご予約ありがとうございました。ご相談時に可能な限り、以下の資料をご持参ください。

- クレジットカード、サラ金カード
- 借金に関する契約書、領収書、請求書等のお手持ち書類
- ご返済が口座引き落としの場合は、その通帳(過去分も含めて)