

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 月 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)

借入調査票

No.1

債権者名（会社名・カード名）					
取引開始日		主な使い道			
毎月の返済額		最後の返済日			
現在の残高					
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	（ ）頃から；		
<small>クレジットカードの場合、引落契約の料金</small>	公共料金	ネット利用料	家賃	携帯電話料金	保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合		保証人氏名

No.2

債権者名（会社名・カード名）					
取引開始日		主な使い道			
毎月の返済額		最後の返済日			
現在の残高					
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	（ ）頃から；		
<small>クレジットカードの場合、引落契約の料金</small>	公共料金	ネット利用料	家賃	携帯電話料金	保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合		保証人氏名

No.3

債権者名（会社名・カード名）					
取引開始日		主な使い道			
毎月の返済額		最後の返済日			
現在の残高					
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	（ ）頃から；		
<small>クレジットカードの場合、引落契約の料金</small>	公共料金	ネット利用料	家賃	携帯電話料金	保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合		保証人氏名

No.4

債権者名（会社名・カード名）					
取引開始日		主な使い道			
毎月の返済額		最後の返済日			
現在の残高					
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	（ ）頃から；		
<small>クレジットカードの場合、引落契約の料金</small>	公共料金	ネット利用料	家賃	携帯電話料金	保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合		保証人氏名

No.5

債権者名（会社名・カード名）					
取引開始日		主な使い道			
毎月の返済額		最後の返済日			
現在の残高					
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	（ ）頃から；		
<small>クレジットカードの場合、引落契約の料金</small>	公共料金	ネット利用料	家賃	携帯電話料金	保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合		保証人氏名

No.6

債権者名（会社名・カード名）					
取引開始日		主な使い道			
毎月の返済額		最後の返済日			
現在の残高					
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	（ ）頃から；		
<small>クレジットカードの場合、引落契約の料金</small>	公共料金	ネット利用料	家賃	携帯電話料金	保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合		保証人氏名

7社以上の場合は、このシートをコピーしていただき、ご記入をお願いいたします。