

過払いに関する相談票

記入日	令和	年	月	日	担当事務員	弁護士
(フリガナ)					性別	生年月日 (和暦)
お名前						年齢
現住所	〒					
連絡先	電話				FAX	
	携帯				E-mai	
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。