

過払いに関する相談票

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

<メールの場合> saimuseiri@nagoyasogo.jp <FAXの場合> 052-231-2602

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)		年齢
お名前			年	日	
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。