

# 法律相談カード

(※太枠の中をご記入下さい)

相談者			
住所	〒□□□-□□□□	相談日	年 月 日
		電話	
		携帯電話	
ふりがな氏名		生年月日	年 月 日
		性別	男 ・ 女

相談の当事者(相談者と同じ場合はご記入の必要はありません)

住所	〒□□□-□□□□		
		生年月日	年 月 日
		性別	男 ・ 女

相談の内容(簡単に結構です)

相手方の名前(複数名みえる方は全員お書き下さい)

どのようにして当事務所をお知りになりましたか。

知人から紹介  
  タウンページで  
  新聞等の広告  
  駅・電車等の広告  
  半田支部弁護士マップ  
  当事務所ホームページで  
  愛知県弁護士会のホームページで  
  他の会場( )での法律相談  
  その他( )

≪  
 弁  
 護  
 士  
 記  
 入  
 欄  
 ≫

《結果》 1. 相談のみ →  相談料初回無料       回目相談料受領(有・無)

2. 委任申込あり  受任    受任予定 → 3. 免許証写し等受領  済    未

担当弁護士  山崎    坂    大橋

弁護士法人 山崎法律事務所