

緑オリーブ法律事務所

法律相談票（借金問題）

年 月 日

この法律相談票は弁護士業務遂行および連絡等の事務ならびに利害相反関係の確認のために使用します。

フリガナ		フリガナ	
ご本人の氏名		代理相談者の氏名	本人との関係 ( )
ご本人の生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日 ( 歳)	フリガナ	
ご本人の住所	〒 ー		
電話番号優先順位①	携帯・自宅・その他 ( )	FAX	
電話番号優先順位②	携帯・自宅・その他 ( )	メールアドレス	
ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	勤務先	
電話の際弁護士と名乗ることの可否	可 ・ 不可 その他 ( )	弁護士からの郵送の可否	可 ・ 個人名なら可 ・ 不可 その他 ( )
電話の際家族への伝言の可否	可 ・ 不可 その他 ( )		
借金を始めた時期	年 月ころから	生活保護受給の有無	有 ・ 無
借金の理由	1.生活費 2.遊興費 3.ギャンブル 4.物品購入 5.他人の保証 6.商売・事業資金 7.病気・事故 8.その他 ( )		
借入先件数・金額(残高)	1.サラ金 ( 件 円) 2.クレジット(借入) ( 件 円) 3.銀行ローン ( 件 円) (購入) ( 件 円) 4.住宅ローン ( 件 円) 5.車やバイクのローン ( 件 円) 6.親類・友人・知人等 ( 件 円) 7.その他(例:婚姻費用・養育費等)		
毎月の返済額	返済すべき金額 円/月 実際の返済額 円/月	支払状況	<input type="checkbox"/> 現在も支払っている <input type="checkbox"/> 年 月頃から支払っていない
借主の収入	年額・月額 円/賞与は有・無	家族の収入	( )が年・月 円 ( )が年・月 円
借主の財産	1.不動産(土地・建物・マンション) 2.敷金・保証金(有・無) 3.自動車(ローン:有・無) 4.預貯金 ( ) 5.生命等保険 ( ) 6.退職金 ( ) 7.その他 ( )		
訴訟・差押等の有無	有 ・ 無	過去における債務整理の有無	有 ・ 無 有の場合: 年 月頃
当事務所をどちらでお知りになりましたか	1.当事務所ウェブサイト 2.弁護士ドットコム・弁護士ナビ・ココナラ 3.近所 4.看板( 地下鉄徳重駅・事務所前 ) 5.知人の紹介 ( ) 6.他所の法律相談 ( ) 7.当事務所に相談・依頼したことがある 8.その他 ( )		
取得した個人情報を事務所からのご挨拶や各種ご案内等の送付に利用させていただいてもよい場合は「○」をつけてください。( )			

相談概要 (簡潔に説明 ください)	
あなたの望む 解決方法・ 理由	
今返済すると したら可能な 返済額は	一括で (                      ) 円・毎月 (                      ) 円ずつ