

## 法律相談シート

ご提供頂いた個人情報は、当法律事務所の相談・事件内容管理（事案把握、利益相反関係のチェック、当事務所からのご連絡等）の利用目的の範囲で利用します。弁護士には守秘義務があり、相談内容を第三者に漏らすことはありません。

**太枠内** をお分かりになる範囲でご記入ください。 (相談日 年 月 日)

マイタウン法律事務所をどこでお知りになりましたか？（該当するものにvを記してください）	
<input type="checkbox"/> インターネット(下記よりお選びください)	<input type="checkbox"/> タウンページ(電話帳) <input type="checkbox"/> タウンニュース
<input type="checkbox"/> マイタウン法律事務所のホームページ	<input type="checkbox"/> 市の広報誌（広報〇〇） <input type="checkbox"/> その他フリーペーパー
<input type="checkbox"/> 離婚/相続/交通事故/マンション管理組合 法律ガイド	<input type="checkbox"/> テレビCM <input type="checkbox"/> 看板
<input type="checkbox"/> 携帯サイト <input type="checkbox"/> 弁護士ドットコム	<input type="checkbox"/> 紹介（紹介者： <input type="text"/> )
<input type="checkbox"/> 刑事事件弁護士相談広場 <input type="checkbox"/> その他検索サイト	<input type="checkbox"/> その他（ <input type="text"/> )

### 1) あなたについて教えてください

相談者	ふりがな	生年月日	
	氏名	T・S・H 年 月 日 ( 歳)	
	住所 〒 -	電話	
		FAX	
		携帯	

### 2) 今回のご相談は、あなたご自身のことについてですか？

はい  いいえ ⇒下記に当事者についてお書きください

当事者	ふりがな	あなたとの関係	
	氏名		
	住所 〒 -	電話	
		携帯	

### 3) ご相談ごとの相手について教えてください

相手の方	ふりがな	ご関係	
	氏名		
	住所 〒 -	電話	
		携帯	