法律相談カード

石灰法律事務所　宛

FAX　０３－５７７６－６８７１　　記入日　平成　　年　　月　　日

会社名	フリガナ （　　年　　月　　日 設立）			
事業内容				
代表者名	フリガナ	所属単会	商工会議所青年部	
本店住所	〒	TEL		
		FAX		
代表者住所	〒	TEL		
		携帯		
連絡先	TEL	（当事務所から連絡可能な連絡先をご記入ください）	担当者	

ご相談内容について　（いずれかに〇印もしくはその他にご記入ください。）

1. 債権回収　2. 取引上の問題　3. 損害賠償　4. 労務問題　5. 会社支配権
6. 不動産売買・賃貸借　7. 知的財産　8. 海外取引　9. 税務・行政　10. 個人情報
11. 企業再編　12. 事業承継　13. 相続・遺言　14. 離婚・親族　15. 刑事事件
16. 債務整理・破産　17. その他（　　）

以前にも同じことでご相談されたことがありますか。 無 ・ 有　どこで（　　）

相談の概要〈簡単で結構です〉

年月日	事案の背景
・　・ ・　・ ・　・ ・　・ ・　・ ・　・	

相談の趣旨〈本相談の目的，事件の相手方との関係で実現したい事項等を端的にお書き下さい〉