

私は、本書面の記載事項及び相談担当弁護士に伝えた事項について、貴会から紹介を受けた弁護士等の受任弁護士に事件処理のため情報提供することに同意します。また、本書面の内容を貴会の法律相談制度の改善のための資料として利用することも承諾しました。

多重債務特別相談受付カード

受付 NO. _____

(相談者記入欄)

申込日	年 月 日	生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日			
ふりがな							
相談者 (借入のある方)	男・女 職業 (才) 勤務先名						
現住所	〒 -	電話					
		携帯電話					
連絡先	〒 -	(代理相談の場合は来訪者の住所氏名)					
		電話					
	代理相談	職場	家族	親類	知人	その他 ()	
この法相談を何 で知りましたか (囲む)	区報	チラシ・ポスター	役所の窓口・区民相談所		家族・知人・		
	荒川区消費生活センター	他の消費生活センター等					
	知人等	便利帳など	その他 ()				
収入	月 額 (手取り)		円				
生活保護	受けていない		受けている (生活扶助、教育扶助、医療扶助、住宅扶助)				
資 産	土地の有・無	建物の有・無	家賃を除く毎月の生活費		円		
	家賃	円	預金	円	毎月の返済額	円	
	クレジットで購入した物品を所持していますか		有 ・ 無				
	自動車を所有していますか		有 ・ 無				
	生命保険に加入していますか		有 ・ 無				
家 族 構 成	氏 名	続柄	年令	同居の有無	職 業	収 入	
				同居・別居		月 収	賞 与
				同居・別居		年収合計	
				同居・別居			
				同居・別居			
債務の概要		(合計金額 約		万円)		<下記に内訳をご記入ください>	
消費者金融からの借金		件	約			円	
クレジット・銀行ローンからの借金		件	約			円	
商工ローンなど事業上の借金		件	約			円	
短期・高利業者からの借金		件	約			円	
勤務先・知人等の借金		件	約			円	
現在一番困っていること・特に希望することを記入下さい							
過去の債務整理について 該当をチェック下さい		弁護士・司法書士に依頼したことがある (相談場所)		現在任意整理中	
		破産をしたことがある					