

# 相談受付カード

弁護士	司法書士	事務員	利害相反・同一顧客名チェック	領収書	カスタマ	スキャンシステム登録	システム未受任登録Wチェック	受通作成	受通・時効チェック	カードチェック①	カードチェック②	封入チェック①	封入チェック②	ADD登録	最終チェック
-----	------	-----	----------------	-----	------	------------	----------------	------	-----------	----------	----------	---------	---------	-------	--------

※全て必須項目です。

※太枠内に分かる範囲で漏れなくご記入下さい。

顧客番号

記入日	年 月 日	旧姓	性別	個人情報の利用に関する通知に	同意する	同意しない
フリガナ	(大/昭/平 年)					
氏名	改姓されている方は旧姓もご記入下さい。		男・女	生年月日	西暦	年 月 日 ( 歳)
連絡先	TEL ( )	FAX ( )	携帯 ( )	ご使用中の携帯キャリア… docomo ・ au ・ softbank ・ Y!mobile ・ その他( )		
	E-mail(PC)	E-mail(携帯)				

現住所	〒 -	<input type="checkbox"/> 住民票と同じ <input type="checkbox"/> 本籍地と同じ	※マンション名・アパート名までご記入下さい			
	都道	郡	<input type="checkbox"/> 一人暮らし			
	府県	市・区	<input type="checkbox"/> 同居人有り			
本籍地	都道	郡				
	府県	市・区				

※借入れを始めたときの住所が現住所と変わっている場合は以下にご記入下さい(何度か引っ越しを繰り返されている方はご記憶の範囲内で全てご記入ください)。

旧住所1	時期: 年 ~ 年頃	住所:				
旧住所2	時期: 年 ~ 年頃	住所:				
旧住所3	時期: 年 ~ 年頃	住所:				
書類の送付先	〒 -	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ	※現住所と同じ場合は『現住所と同じ』にチェックをしてください。			
	都道	郡	( )様方			
	府県	市・区				

雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他	職種(具体的に)
勤務先名	勤続年	勤務先Tel ( )

収入	手取 月 ~ 万円 / 支給日 日	ボーナス(手取・1回あたり) ~ 万円 / 支給月 . .
----	-------------------	-------------------------------

資産・負債	公的扶助(年金, 生活保護, 児童手当など)	有・無	家賃	万円/月	住宅ローン	万円/月	預金	万円	
	退職金予想額	万円	土地	有・無 (担保 有・無)	建物	有・無 (担保 有・無)			
	クレジットで購入して支払いをしていないものはあるか	有・無	有の場合	物品名( )	ローン	有・無			
	自動車・バイクを持っているか	有・無	有の場合	車種名( )	ローン	有・無			
	国産・外車	年式	走行距離 約 万km	売却価格 約 万円	ローン残債 約 万円				
	各種保険に加入しているか	有・無	有の場合	契約数 <input type="checkbox"/> 内訳(掛捨 <input type="checkbox"/> , 積立 <input type="checkbox"/> , その他 <input type="checkbox"/> )	解約返戻金合計 約 万円	保険料合計 約 万円/月			
	売却したら20万円以上する物を持っているか	有・無	有の場合	物品名( )	約 万円				
	有価証券(株式等)を持っているか	有・無	有の場合	有価証券の種類( )					
	社内積立(財形貯蓄等)はしているか	有・無	有の場合	積立金 約 万円	持株会加入	有・無			
	借入れについて保証人があるか	有・無	有の場合	保証人名( )					
	契約してから一度も返済していない借入先はあるか	有・無	有の場合	借入先名( )					
	勤務先からの借入れはしているか	有・無	有の場合	借入額 約 万円	給与天引	有・無			
	親族・知人からの借入はあるか	有・無	有の場合	計 名から総額 約 万円					
	過去に離婚経験はあるか	有・無	有の場合	年頃 未成年の子 名 養育費等取決	有・無				
	過去に破産, 過払い金請求, 任意整理を含む債務整理手続きを行ったことがあるか	有・無	有の場合	事務所名・資格者名( )					

家族構成等	氏名	続柄	年齢	職業	年収	同居	借入の有無	借入額	本日のご相談内容を秘密にしている
		父親	歳		約 万円	有 / 無	有 / 無	約 万円	はい / いいえ
		母親	歳		約 万円	有 / 無	有 / 無	約 万円	はい / いいえ
			歳		約 万円	有 / 無	有 / 無	約 万円	はい / いいえ
			歳		約 万円	有 / 無	有 / 無	約 万円	はい / いいえ
			歳		約 万円	有 / 無	有 / 無	約 万円	はい / いいえ
家族以外で本日のご相談内容を知っている人 :									
家族に秘密の理由 :									

## アンケートにお答え下さい。

Q1. 当事務所をどのようにしてお知りになりましたか

テレビCM ( )  テレビ番組 ( )  PCサイト ( )

ラジオCM ( )  ラジオ番組 ( )  スマートフォンサイト ( )

紹介 ( )  チラシ ( )  新聞広告 ( )

雑誌 ( )  書籍 ( )  紙面広告 ( )

交通広告 ( )  街頭広告 ( )  その他 ( )

Q2. 今回のご相談内容の他に, お困りのことがございましたら, 該当するものにチェックをつけてください。

交通事故の相談  離婚・男女トラブルの相談  集団予防接種等によるB型肝炎感染の相談  残業代等勤務先とのトラブルの相談  その他 ( )

上記について, 当事務所の無料相談をご希望されますか(ご希望の場合, 当事務所担当者から追ってご連絡させていただきます)。

相談を希望する  今すぐの相談は希望しないが検討する  相談を希望しない

Q3. 当事務所発行のメールマガジンに登録してよろしいですか?(※購読無料)

A.  登録してもよい  登録しないで欲しい

※ご協力いただき誠にありがとうございました。

# 個人情報に関する通知

アディーレ法律事務所、並びに所属する弁護士、司法書士は「個人情報保護方針」に従い、依頼者ご本人の個人情報を次のとおり取り扱います。

お読みいただき、同意していただいた上でご依頼ください。

別紙、該当する「受付カード」の、個人情報の利用に関する同意欄に、同意する又は同意しないと記入願います。

## 1 個人情報の利用目的

ご本人の個人情報は、ご本人が依頼される次に該当する事項の目的で取得し、利用させていただきます。目的の範囲を超えて利用することはありません。

- (1) 法律相談業務の遂行
- (2) 受任事件における訴訟、交渉、その他事件に関連する法律事務の遂行
- (3) 顧問業務の遂行

この目的を達成するために、特定の機微な個人情報を取得し、利用及び提供させていただきます。

## 2 個人情報の第三者提供

ご本人の個人情報は、裁判所又は当該相手方に提供させていただきます。

次のいずれかを除き、あらかじめご本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- (3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- (4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

## 3 個人情報の委託

ご本人の個人情報を委託する場合は、個人情報に関する秘密保持を締結した委託先に委託しています。

## 4 個人情報の開示・訂正等

ご本人からの利用目的の通知、個人情報の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を希望される場合は、下記の窓口にて承っております。

## 5 個人情報を与えることの任意性

ご本人のご判断により個人情報の提供を拒否することができますが、その場合、1項の利用目的を達成できない場合があります。

弁護士法人 アディーレ法律事務所

責任者 個人情報保護管理者

個人情報に関する相談窓口

MAIL : [privacy@adire.jp](mailto:privacy@adire.jp)

TEL : 03-5950-0268

FAX : 03-5950-0269 (個人情報に関する相談のみの窓口)

※無料法律相談ご希望の方は別途案内しております番号へお願いします。

郵送 : 〒170-6033 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60