

● FAXによるご相談

労働・商事相談カード

相談日：平成 年 月 日

弁護士：	担当事務局：
事務所：	牛久・日立

※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ください。

ご相談者	□事業主	相談日	平成 年 月 日	旧姓	性別	(大・昭・平 年)
		ふりがな			男・女	(西暦 年)
		氏名				月 日 (歳)
	社名等		事業形態	□会社 □個人事業主 □その他		
	代表社名	□相談者と同じ	担当者名	□相談者と同じ		
	□個人	連絡先	TEL： ()	FAX： ()	携帯： ()	
□代表者 □担当者		E-mail (PC)：	E-mail (携帯)：			
住所	〒 — 都道府県 市・区					※マンション名・アパート名までご記入ください。 □一人暮らし □同居人あり □会社

※当事務所からご連絡を申し上げる場合に、上記連絡先に連絡してもよろしいですか。□連絡してもよい □連絡して欲しくない
【連絡時】事務所名：可 / 不可 事務所名での留守電メッセージ：可 / 不可

相談事項	□残業代や解雇などの労働問題 □売掛金・債権回収 □取引先対応 □クレーム顧客対応 □契約書チェック □その他					
相手方	□事業主	住所	〒 — 都道府県 市・区			
		社名等	事業形態	□会社 □個人事業主 □その他		
		代表社名	担当者名			
	連絡先	TEL： ()	FAX： ()	携帯： ()		
		E-mail (PC)：		E-mail (携帯)：		
		(業種 / 事業内容)				
□個人	ふりがな		連絡先	(TEL・居所等)		
	氏名					
	現勤務先		TEL： ()	FAX： ()		
	相手方との関係 □取引先 □現・元従業員 □関係者 □その他					
(具体的な相談内容)						

アンケートにお答えください。

●当事務所をどのようにしてお知りになりましたか。

□検索サイト (google・yahoo・弁護士ドットコム・その他 ()) □NTT 電話帳 □テレビ・ラジオ
□紹介 () □雑誌 □店頭設置チラシ □その他 ()

※ご協力いただき誠にありがとうございました。