ご相談　チェックシート

私たちはあなたの味方です。わかるところだけで結構ですので、ご記入をお願いいたします。

自分欄	名前	電話番号 （つながるご連絡先）
	〒　　住所	
相手（ご対象）欄	名前 (団体名 他)	電話番号
	〒　　住所	
	自分とのご関係	

困っている内容 **ご相談したい項目にチェックを入れてください(複数選択可)**	□家族に関する事（□子ども　□夫　□妻　□その他の家族　□相続・遺言） □金銭に関する事　□仕事・労働に関する事　□土地・建物に関する事 □医療に関する事　□社会生活に関する事　□人権に関する事 □事件・事故に関する事　□経営に関する事　□政策・行政に関する事
詳細	
自分の状況	□当事者本人　□当事者本人ではない　□法人、団体（名称：　　）
詳細	
相手(ご相談の対象)の状況	□個人　□法人　□団体　□公共機関　□その他　□相手が特定できない
詳細	
今後の希望	□弁護士への依頼を希望　□自分での解決方法のアドバイスを希望　□わからない
詳細	

＊こちらのシートはご自由にプリントしてお使いください。
＊また、災害等でプリントができない場合は下記にご連絡ください。
　無償でお送りさせていただきます。協北印刷株式会社（03-3967-0461）

協北印刷株式会社　　解決島