相 談 内 容　連　絡　票

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご希望日時 | | **時　　 分～** |
| ご相談者氏名 | | さま |
| ご連絡先（電話） | | **（　　　　　　）　　　　　　　　―**  本相談所からの来所日時の確定連絡をもって予約完了となります。日中ご連絡のつく電話番号をご記入ください。ご連絡が取れない場合、キャンセルとなり、当日お越しになってもご相談は承れませんのでご了承ください。 |
| 相手方の不動産業者の  ・免許番号  ・商号 | | 【免許番号】  　都知事　・　大臣　　（　　 　）　　　　　　　　　　　　号  【商号または名称】　　　売主　・　買主　・　仲介 |
| 相談内容 |  | |

留意事項

・**相談内容によっては、お断りさせていただく場合もありますので、ご了承ください。**

・相談時間は３０分以内です。

・相談内容の録音・撮影は禁止です。

・裁判中・調停中の内容や、既に他の弁護士に依頼・相談されている内容はお受けできません。

・原則同一内容の相談につき１回までとなります。

・予約完了後、相談内容に必要と思われる資料があれば事前にご送付願います。

FAX送付先　　⇒　　０３－３２６４－２０７７