

# 相談内容連絡票

|           |  |
|-----------|--|
| ご希望日時     | 月 日 (水) 時 分  |
| ご相談者氏名    |  |
| ご連絡先 (電話) | ( )<br>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下さい。 |
| 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。
- ・予約完了後、相談内容に必要な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