

法律相談票(刑事・少年事件)

記入日 年 月 日

氏名	ふりがな	生年月日	年齢
		昭和 平成 年 月 日	歳
住所	〒		
携帯電話		自宅電話	
メールアドレス			連絡に関する注意点(時間帯や携帯を優先など)

■事件を起こした人について

氏名	ふりがな	生年月日	年齢
		昭和 平成 年 月 日	歳
住所	相談者の方と住所が違う時は記入して下さい		
連絡先		職業・学年	
勤務先 学校名		勤務先 学校の連絡先	
勤務先 学校の担当者		家族構成	

■事件の内容 1

内容を簡単にご記入下さい。					
共犯者	有・無	名前	連絡先		
逮捕された日	年 月 日	逮捕の種類		逮捕の場所	
勾留開始日	年 月 日	罪を 認めている ・ 一部否定 ・ 認めていない			
前科・前歴	今までに逮捕された事がある場合は内容を簡単にご記入下さい。				

■事件の内容 2

示談の可能性	有・無	示談金の限度額	万円	示談金の 調達方法
逮捕された日	年 月 日	逮捕の種類		逮捕の場所
示談の相手		連絡先		
保釈の希望	有・無	今後の方針や希望		

当事務所を何で お知らせになりましたか?	<input type="checkbox"/> ホームページ(<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> スマホ)	<input type="checkbox"/> タウンページ	<input type="checkbox"/> 広告()
	<input type="checkbox"/> 家族や知人の紹介()	<input type="checkbox"/> その他()	

この書類の内容は、お引き受けした事件に関して依頼者の基本的な情報を把握するためだけに使用し、その他の目的のために使用することはありません。

ご不明な点がございましたら、お気軽におたずね下さい。

新井哲三郎法律事務所