

【法律相談予約申込書】

令和 年 月 日

札幌総合法律事務所 御中

正会員番号		代申会社	
-------	--	------	--

フリガナ 代理店名		フリガナ 氏名	
--------------	--	------------	--

電話：		FAX：	
携帯：		メールアドレス：	

フリガナ 相談者		年齢 歳		代理店との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 顧客 <input type="checkbox"/> その他 ()
-------------	--	---------	--	---------	---

電話：		FAX：	
携帯：		メールアドレス：	

事案（事故）発生日時	年 月 日 ()	AM・PM	:	ころ
------------	-----------	-------	---	----

事故や事件のご相談の場合はご記入ください

事案内容
<input type="checkbox"/> 交通事故 <input type="checkbox"/> 相続・遺言 <input type="checkbox"/> 高齢者の財産管理 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 破産・倒産 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 売掛金回収 <input type="checkbox"/> 貸金請求 <input type="checkbox"/> 不動産トラブル <input type="checkbox"/> クレジット・サラ金 <input type="checkbox"/> 消費者被害 <input type="checkbox"/> 刑事事件・少年犯罪 <input type="checkbox"/> 犯罪被害者 <input type="checkbox"/> その他 ()

相談の概要
.....

参考記入事項

- (ア) 職業賠償保険に 加入 未加入
(イ) 損害保険トータルプランナー資格 有 無

その他

一般社団法人北海道損害保険代理業協会 顧問弁護士 札幌総合法律事務所 (担当弁護士 舛田雅彦)

〒060-0005 札幌市中央区北5条西11丁目17-2 TEL: 011-281-8448 (代表) 受付 AM9:00~PM5:30

FAX: 011-281-8458 メールアドレス: masuda@sapporo-sogo-lo.com

※FAX 又は本票をメール添付でお送りいただきましたら、折り返し相談日時等のご連絡を差し上げます。