

過払い金・債務整理受付カード				司法書士	事務局	方針			管理番号			
※太枠内をご記入ください						<input type="checkbox"/> 任意整理 <input type="checkbox"/> 過・任 <input type="checkbox"/> 個人再生 (<input type="checkbox"/> 住宅ローンあり) <input type="checkbox"/> 自己破産 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 過払			BOX:			
相談日	平成	年	月	日					印鑑	預り日		
フリガナ					フリガナ				大・昭・平	年		
氏名	男・女				旧姓			生年月日	月	日		
フリガナ									満 (歳)		
現住所	〒	-	マンション・アパート名までご記入下さい。							<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 同居人有り		
フリガナ	旧住所(借入先の登録住所が、現住所と異なる場合のみ)											
旧住所	〒	-										
フリガナ												
書類の送付	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		→可の場合 (事務所名の記載 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可)									
フリガナ												
書類送付先	〒	-	<input type="checkbox"/> 現住所と同じ									
連絡先(連絡可能なもの全てに☑を付けて下さい)						職業						
<input type="checkbox"/> 自宅TEL () - () : () ~ () : () <input type="checkbox"/> 携帯TEL () - () : () ~ () : () <input type="checkbox"/> FAX () - () : () ~ () : () <input type="checkbox"/> E-mail(携帯) <input type="checkbox"/> E-mail(PC)						■事務所名 可/不可 ■留守電 可/不可 職種 雇用形態 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 無職 勤務先名 勤続 年 □勤務先TEL ■事務所名 可/不可 転職予定 有・無						
氏名 (本人除く)				続柄	年齢	職業	年収	同居	借金を秘密にしている			
家族構成									有・無	YES・NO		
									有・無	YES・NO		
									有・無	YES・NO		
									有・無	YES・NO		
									有・無	YES・NO		
家族に秘密の理由:												
収入	手取月収 万円/ 支給日 日		ボーナス(年間) 万円 月 月		援助・扶助 有・無 ()							
	生活費 万円/月			借入の原因								
資産	退職金予想金額	万円		家賃	万円		住宅ローン	万円/月		預金	万円	
	土地	有・無 (担保 有・無)		建物	有・無 (担保 有・無)		住宅ローン会社					
	クレジットで購入した物品があるか	有・無		有の場合 物品名								
	自動車・バイクを所持しているか(自己名義)	有・無		有の場合 車名 ()								
	各種保険に加入しているか	有・無		有の場合 解約返戻金		万円						
	社内積立(財形貯蓄等)はしているか	有・無		有の場合 積立金		万円						
	勤務先の株式・持分を所有しているか	有・無		有の場合 売却価格 約		万円						
	有価証券は所有しているか	有・無		有の場合 (有価証券の種類)								
	他に時価20万円以上の資産はあるか	有・無		有の場合 物品名 ()		万円						
	負債	勤務先からの借入れはしているか	有・無		有の場合 借入額 万円 (給与天引ですか 有・無)							
誰かの保証人になっているか		有・無		有の場合 主債務者名()								
一度も返済していない借入れ先はあるか		有・無		有の場合 借入れ先名()								
親族・知人からの借入れはあるか		有・無		有の場合 相手 ()								
過去に破産等の債務整理をしたか		有・無		有の場合 今から()年前 方針()								
税金等の支払の遅れはあるか		有・無		有の場合 約 万円(税金の種類:)								
アンケート												
本日は、ご来店いただきありがとうございました。差し支えなければ、当事務所をどのようにしてお知りになったかお聞かせください。 <input type="checkbox"/> 当事務所ホームページ (検索キーワード:) <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> タウンページ <input type="checkbox"/> フリーペーパー <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()												
前受金(積立) 入金方法	持参・過払いより・振込			入金予定日	/	/	/	/	各月	円	回	