送信先 FAX:078－371－4784　おおげ法律事務所　（TEL:078－371－4783 ）

法律相談申込票　（※印は必須項目）

※ お名前	（ふりがな）				
※ ご住所	〒　　－				
年齢	歳	性別	□男　□女	職業	
※ 連絡先	（自宅電話）			（FAX番号）	
	（携帯電話）			（e-mail）	
※ ご相談の項目	□過払い請求　□借金　□離婚　□交通事故　□遺言・相続・後見 □労働問題　□刑事弁護・少年事件　□その他民事事件（　　）				
※ ご相談の内容					

※ 事務所からの連絡のとり方の指定		□携帯電話 □自宅電話 □FAX □e-mail
※ 連絡可能日時 （特定の日時の希望があればご記入下さい）		□ いつでも
		□　　月　　日　　時　頃
※ 事務所での法律相談希望日時 （特定の日時や曜日の希望があればご記入下さい）	□平日	平日の　午前 ／ 午後 ／ 夜間
		月　　日　　時　頃
	□土曜	土曜日の　午前 ／ 午後
		月　　日　　時　頃
	□日・祝日	日曜・祝日の　午前 ／ 午後
		月　　日　　時　頃

本票に記入いただいた個人情報は、おおげ法律事務所の法律相談のためにのみに利用するものであり、他の目的に使用することはありません。また、記載内容が外部に漏出することはありません。ご相談をお受け致しかねる場合、本紙は破棄致します。

〒650-0025　神戸市中央区相生町４－３－１神戸ストークビル９０７　おおげ法律事務所