

債務整理相談カード

No.

平成 年 月 日

家族には秘密に する しない

フリガナ お名前	姓	名
-------------	---	---

生年月日	明大昭 年 月 日 歳	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
------	-------------	----	---

フリガナ 現住所	〒 マンションアパート名まで記入ください		
旧住所			
書類送付先			

自宅電話	<input type="checkbox"/> 連絡不可
携帯電話	<input type="checkbox"/> 連絡不可
会社電話	<input type="checkbox"/> 連絡不可
PCメール	<input type="checkbox"/> 連絡不可
携帯メール	<input type="checkbox"/> 連絡不可

職業	<input type="checkbox"/> 自営・ <input type="checkbox"/> 公務員・ <input type="checkbox"/> 会社員・ <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> 契約社員・ <input type="checkbox"/> 無職	自営経験の	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
勤務先名		勤務年数	
勤務先住所		業種	

収入	手取月額 円	手取ボーナス年額 円
種類	<input type="checkbox"/> 給与・ <input type="checkbox"/> 自営収入・ <input type="checkbox"/> 公的扶助( )	

家族	氏名	続柄	年齢	職業	月収	同居には○
			歳		万	
			歳		万	
			歳		万	
			歳		万	

債務整理の経験	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 弁護士に相談 <input type="checkbox"/> 破産 <input type="checkbox"/> 民再 <input type="checkbox"/> 任意整理 <input type="checkbox"/> 特定調停
---------	---

現在の取り立ては	<input type="checkbox"/> 厳しい <input type="checkbox"/> それ程でもない <input type="checkbox"/> ない
----------	---

質問事項
.....
.....
.....

相談希望日	1 月 日 時	2 月 日 時	3 月 日 時
-------	---------	---------	---------

氏名 \_\_\_\_\_

不動産	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ローン残額	万円
-----	---	-------	----

自動車・バイク	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年式	ローン残額	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---------	---	----	-------	---

クレジット購入物品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ローン残額	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
クレジット購入物品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ローン残額	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
クレジット購入物品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ローン残額	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
クレジット購入物品	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		ローン残額	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

退職金がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
-----------	---

銀行口座(郵政公社)がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------------------	---

生命保険に加入していますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
---------------	---

社内積立がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------------	---

有価証券がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------------	---

換価価値が20万円以上の物品がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
----------------------	---

未払いの借入がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
--------------	---

勤務先からの借入がありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
----------------	---

借金の使い道	<input type="checkbox"/> 生活費 ・ <input type="checkbox"/> 買い物 ・ <input type="checkbox"/> 借金返済 ・ <input type="checkbox"/> ギャンブル ・ <input type="checkbox"/> 遊興費 ・ <input type="checkbox"/> 飲食
--------	---

クレジットで購入した物を換金したことはありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
--------------------------	---

過去5年間で20万円以上のものを購入したことはありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
------------------------------	---

過去2年間の財産の処分	<input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> 保険解約 <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> バイク その他
-------------	---

過去に破産したことはありますか	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年	月
-----------------	---	---	---

何を見て当事務所をお知りになりましたか	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 電車広告 <input type="checkbox"/> 折込みチラシ <input type="checkbox"/> タウン情報誌 <input type="checkbox"/> 紹介
---------------------	---

弁護士	面談担当	PC入力