

東京司法書士会出張無料相談申込書

申込日：平成 年 月 日

相談の申込みをされる方

お名前	
ふりがな	
勤務先又は所属先の 名称及び所在地	
連絡先電話番号	
FAX	

相談を受けたい方

お名前	
ふりがな	
性別・年齢	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 (満 才)

司法書士の出張による相談を希望する理由

- 相談を希望している方が、高齢や身体が不自由等の理由により相談場所まで足を運ぶことができないため
 現在、体調不良・病気等のため、相談場所まで行くことに困難を伴うため
 その他 ()

相談項目 (該当する項目に○をつけてください。複数の項目も可能)

1 相続その他の登記関係	①相続の問題 ②売買関係 ③贈与 ④担保の抹消 ⑤その他の登記
2 会社の登記関係	①会社の設立 ②役員の変更 ③その他の会社の登記
3 遺言、成年後見	①遺言の作成 ②その他遺言に関する質問 ③成年後見に関する一般的質問 ④法定後見制度(成年後見、保佐、補助) ⑤任意後見制度 ⑥その他
4 家事事件関係(家庭裁判所に提出する書類に関する問題)	①遺産分割に関する問題 ②夫婦に関する問題 ③親子に関する問題 ④その他の家事事件全般の問題
5 多重債務関係	①債務整理手続全般の問題 ②自己破産や個人再生手続 ③任意整理 ④過払金返還訴訟 ⑤保証債務の問題 ⑥その他の問題
6 その他の法律問題	①民事訴訟手続全般の問題 ②消費者問題 ③労働問題 ④借地借家の問題 ⑤少額訴訟 ⑥貸金に関する問題 ⑦生活保護の問題 ⑧その他の法律問題

具体的な相談内容 (できるだけ詳しくご記入ください。)

--

相談を希望する場所

<input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> その他の場所		
所在地又は住所		
名 称		
連絡先電話番号		
最寄駅・交通手段	電 車	線 駅
	バ ス	行 停留所名

交通手段について参考になることがあれば、ご記入ください。

【注意事項】

1. お申込み受付後、本会において担当相談員を選定し、申込みをされたご担当の方にご連絡をいたします。相談員の選定には時間がかかる場合もありますので、余裕をもってお申込みください。相談日時は、担当相談員と調整して決定をお願いいたします。相談時間は、毎週月曜日から金曜日（祝日は除く）の午前10時から午後6時までの間で、概ね1時間以内とさせていただきます。なお、事情によっては相談に応じかねる場合もありますので、あらかじめご了承ください。
2. 申込みをされてから2週間が経過しても連絡がないときや、ご不明な点がございましたら、東京司法書士会事務局出張相談担当（TEL 03-3305-9205）までご連絡ください。
3. 緊急を要するご相談については、本出張無料相談ではなく、司法書士をご紹介する場合もございます。ただし、その場合の相談は有料となることもありますので、ご紹介した司法書士にあらかじめ確認をお願いいたします。
4. お申込みをされた後に相談をキャンセルする場合は、速やかに本会及び担当相談員まで、必ずご連絡をされるようお願いいたします。
5. 出張無料相談は、なるべく多くの方の相談に応ずるため、相談を受けたい方お一人について1回限りとさせていただきます。