

法律相談依頼書

依頼日 平成 年 月 日

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------|
| <p>河野法律事務所 御中 FAX 0955-70-2036 TEL 0955-70-2035</p> <p>佐賀県損害保険代理業協会 御中 FAX 0952-37-8432 TEL 0952-37-8431</p> | ← | <p>代理店名</p> <p>担当者</p> <p>FAX</p> <p>TEL</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------|

①法律相談依頼<<代理店 → 隈法律事務所・佐賀県代協>>

| | | | | |
|------|----------|---------------|--------|-----------|
| 相談者 | 氏名 | | | |
| | 住所 | | | |
| | 連絡先 | - | - | 携帯 自宅 勤務先 |
| | 保険会社 | () | | |
| | 証券番号 | () | | |
| | 契約者名 | () | | |
| | 弁護士特約の有無 | (あ り ・ な し) | | |
| 相談内容 | 交通事故(人身) | 交通事故(物損) | 交通事故以外 | |
| 相手方 | 氏名 | | | |
| | 保険会社 | | | |

* 本依頼書到着後、当方から代理店担当者様にご連絡致します。

②相談完了報告書<<河野法律事務所→代理店・佐賀県代協>>

| | |
|-------|------------|
| 相談実施日 | 平成 年 月 日 |
| 方針 | 相談のみ 受任 未定 |