

法律相談依頼書

依頼日 平成 年 月 日

甘利法律事務所 御中 FAX 0952-37-7507 TEL 0952-37-7502 佐賀県損害保険代理業協会 御中 FAX 0952-37-8432 TEL 0952-37-8431	←	代理店名 担当者 FAX TEL
---	---	---------------------------------------

①法律相談依頼<<代理店 → 甘利法律事務所・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<<甘利法律事務所→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