

No.	
-----	--

過去に法テラスまたは(財)法律扶助協会の相談または援助を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> 今回が初めて <input type="checkbox"/> 相談を受けたことがある <input type="checkbox"/> 援助を受けたことがある
--	---

ご提供いただいた個人情報、法テラス業務の目的の範囲内で利用します。個人情報、業務の処理上、通常、法テラスの選定した協力会社(償還金の払込手続を担当するゆうちょ銀行、償還金管理及び督促手続を行う協力会社等)に預託する場合があります。事件を担当予定の弁護士、司法書士又は法テラスが法律相談を行う場所として指定した相談所等に提供し、共有します。

○法律相談援助用記入欄 (太枠内を記入してください)

申込日	年	月	日	生年月日	大・昭・平	年	月	日	性別	男・女	
申込者	お名前	ふりがな			満年齢	配偶者	有・無	家族人数	家族のうち、あなた自身または配偶者が扶養している人数(あなた自身と配偶者含まず) 人		
	現住所	〒									
	電話番号(自宅/携帯など)		( )								
	日中連絡先	平日昼間に連絡可能な電話番号をご記入ください。	電話番号	( )			連絡先名(会社名等)				
		携帯など	( )			法テラスからの連絡	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 個人名で連絡	家族へ伝言	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	希望連絡先	現住所への連絡が差し支えるときの希望連絡先	〒								
			電話番号		( )						
	携帯など		( )								
	連絡先区分		<input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 親類 <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> 弁護士 <input type="checkbox"/> 司法書士 <input type="checkbox"/> その他( )								
	職業		<input type="checkbox"/> 給与生活者 <input type="checkbox"/> 商工自営業 <input type="checkbox"/> 農林・漁業 <input type="checkbox"/> 自由業 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他( )								
収入	勤労・事業収入	本人	月収(手取り)	円			年間賞与(手取り)	円			
		配偶者	月収(手取り)	円			年間賞与(手取り)	円			
	公的給付	<input type="checkbox"/> 有	生活保護 1ヶ月	円			年金 本人 1ヶ月	円			
<input type="checkbox"/> 無	児童手当 1ヶ月	円			年金 配偶者 1ヶ月	円			その他給付 ( ) 円		
現金又は預貯金	本人	万円	支出	家賃 1ヶ月	円			住宅ローン 1ヶ月	円		
		万円		医療費 1ヶ月	円			教育費 1ヶ月	円		
	配偶者	万円	やむを得ない支出 ( ) 円								
紛争の相手方	お名前	ふりがな			住所 (市区町村名まで記入)			職業			
	資産	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 不明	不動産 預貯金 有価証券 その他( )	事件内容			備考 (代理人の氏名等)				

○代理援助・書類作成援助申込用追加記入欄(生活保護を受給されている方以外は、太枠内を記入してください)

法律相談の結果、弁護士、司法書士の費用の立替えを希望されるときは、以下にもご記入の上、必要書類を提出し、審査をお受けいただけます。なお、審査の結果によっては、費用の立替えが受けられないことがあります。

ご家族	氏名	続柄	年齢	職業	平均月収	家計への繰入額	同居・別居		
					円	円	同居・別居		
					円	円	同居・別居		
資産	あなたは同居親族等から食事の提供を受けていますか <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無								
	あなたは家に生活費を入れていますか 1ヶ月 円								
	有価証券	本人	種類( )	時価	円	生命保険	<input type="checkbox"/> 有	本人	解約返戻金
	配偶者	種類( )	時価	円		<input type="checkbox"/> 無	配偶者	解約返戻金	円
不動産	<input type="checkbox"/> 有	居住用	土地 ( m <sup>2</sup> )	建物 ( m <sup>2</sup> )	その他 ( )				
	<input type="checkbox"/> 無	非居住用	土地 ( m <sup>2</sup> )	建物 ( m <sup>2</sup> )	その他 ( )				

紹介機関

法テラスの民事法律扶助業務をどちらでお知りになりましたか。

自治体(県・市・区役所・役場)  裁判所  弁護士会・司法書士会  知人・友人  電話帳

電話ガイド  マスコミ(新聞・テレビ・ラジオ)  福祉事務所  法務局  労働相談センター等

インターネット  法テラスのコールセンター  その他

※持込事件の場合(受任・受託予定者記入欄)

いずれかに

弁護士

司法書士

印

