

※当方記入欄※

ルート	担当	所	国	新

## 相談票(個人債務整理)

※お分かりになる範囲でご記入下さい。

相談日：平成 年 月 日

開始時間：  午前  午後 時 分

フリガナ		性別	生年月日
お名前			年 月 日
ご住所	〒	都道 府県	市町 区村
電話(自宅電話)	( )	電話(携帯電話)	( )
		FAX	( )
当事務所からの連絡	【電話】 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	【メール】 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	【FAX】 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
	【郵送】 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
ご職業	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣/契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
勤務先	(所在地: )		勤続年数 年
収入	<input type="checkbox"/> 月給 円 ( <input type="checkbox"/> 時給 円 ) <input type="checkbox"/> 年金 円/月 <input type="checkbox"/> 生活保護		
賞与	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (年 回 合計 円)	退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 社内積立・財形貯蓄等 円

### ◆家族構成

氏名	続柄	年齢	同居	月収
				円
				円
				円
				円

### ◆支出表

住居費	円	医療費	円
食費	円	通信費 ※携帯含	円
水道光熱費	円	教育費	円
保険料	円	その他 主な支出	円
支出月合計			円

### ◆負債について※有・無のチェックのみでも構いません

消費者金融からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 何社:	社	現在借入総残高:	円	借入開始:	年頃
銀行からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 何社:	社	現在借入総残高:	円	借入開始:	年頃
クレジットカードの利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →	ショッピング利用残高:	円	キャッシング利用残高:	円	
勤務先からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →	円	加入保険会社からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →	円	
親族・知人友人からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 →	円	住宅ローン	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 残額:	円	
税金等の滞納	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → (種類:	)	円	その他		

### ◆資産について※有・無のチェックのみでも構いません

所有不動産	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 名義:	購入価格:	円	現在の価値:	円
生命保険	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 加入数:	<input type="checkbox"/> 返戻金: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明	有価証券及び会員権	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
預貯金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 口座数:	<input type="checkbox"/> 合計残高:	円	現金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 円
自動車	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 台数:	台	車種:	年式:	年 ローン残: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
その他					

### ※以下当方記入欄※

(MEMO) \* 相談内容のまとめ、アドバイスの内容、今後の処理についてのメモ