

※当方記入欄※

ルート	担当	所	国	新

## 相談票(企業再生・法人破産)

※お分かりになる範囲でご記入下さい。

相談日：平成 年 月 日

フリガナ		フリガナ		開始時間： <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後	時	分
名称		代表取締役				
所在	〒	-	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		
主な事業内容				本件担当者		
従業員	【役員】	名	【正社員】	名	【契約社員】	名
退職金規程	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無					

◆法人名義の負債について※有・無のチェックのみでも構いません

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	【連帯保証】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
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	【連帯保証】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
クレジットカードの利用	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 何社:	社	現在利用総残高:	円	【連帯保証】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
買掛金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 何社:	社	合計額:	円	【連帯保証】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
リース物件	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 何件:	件	残債務額:	円	【連帯保証】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
未払給与・未払退職金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 正社員	名	パート・アルバイト	名	合計額: 円
代表者等からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 代表者から:		円	代表者以外から:	円
加入保険からの借入れ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 金額:		円	その他負債	
保険料(社会保険等)の滞納	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 滞納額:		円		
滞納税金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 滞納額:		円		

◆法人名義の資産について※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	→ 何件:	件	現在価値:	円	電話加入権	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 本
生命保険	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 加入数:	口	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	→ 普通:	口	当座:	口	定期:	口	総残高: 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
出資証券	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 額面:	円	受取手形・小切手	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 額面:	円	
賃借保証金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 差入額:	円	敷金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 差入額:	円	
売掛金	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	→ 何社:	社	回収予定額:	円	在庫商品等	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
その他資産								

◆ご相談当日持参可能資料※ご持参可能なものにチェックをして下さい(資料は可能な限りご持参下さい)

<input type="checkbox"/> 決算書(直近2期分)	<input type="checkbox"/> 通帳	<input type="checkbox"/> 債権者からの請求書等	<input type="checkbox"/> 買掛金・売掛金資料	<input type="checkbox"/> リース物件の契約書類	<input type="checkbox"/> 出資証券
<input type="checkbox"/> 従業員に関する資料	<input type="checkbox"/> 賃貸借契約書	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書(法人)	<input type="checkbox"/> 定款	<input type="checkbox"/> 保険証券	<input type="checkbox"/> 有価証券

※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