

債務整理相談シート

平成 年 月 日

相 談 者	住所	〒 -									
	フリガナ			生年月日	T・S・H						
	氏名			職業	会社員・自営業・()						
	携帯電話			〈職種〉							
	TEL			収入	平均月収		円				
	FAX			(手取額)	賞与(年間)		円				
	E-mail	↓遠方の方、家族に内緒の方は必ず記入									
当事務所をどこで知られましたか		タウンページ・ホームページ・紹介(様)・その他()									
当事務所での過去の相談		有 ・ 無		過去の債務整理		有 ・ 無					
債 務 の 内 容		債権者 (全ての債務を書き出して下さい)		残債		最初の契約日 (大体の年月でも結構です)	途中完済 の有無	住宅 ローン	キャッ ピング	ショッ ピング	保証 人あり
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
	11										
	12										
	13										
	14										
合計				※できるだけ古い契約順に記載して下さい							
そ の 他	希望する解決方法			同居の家族構成			その他希望すること				
	自己破産	個人再生	任意整理								
	自動車	有 : 無	生命保険	有 : 無	持ち家 : 賃貸	住居費	月額	円			