

ご相談票

近藤総合法律事務所

来所日時		平成 年 月 日		午前 ・ 午後		時	分
依頼者 (相談者)	住所	〒					
	氏名	フリガナ	性別	1. 男 2. 女			
			生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成			
			年 月 日 (歳)				
	電話						
	FAX						
	携帯電話						
	メール						
	勤務先	電話 () ー					
職業							
連絡方法							
関係図							
時系列	(いつ、どこで、誰が誰に対し、何をしたのかなどの出来事を日付順に書いて下さい。)						
	年 月						
	年 月						
	年 月						
	年 月						
	年 月						

当職は、ご相談内容につき、法律上の厳格な守秘義務を負っており、く第三者にご相談内容をお話することは決してございません。
当事務所は、個人情報の管理につき万全の体勢を取っており、個人情報保護法その他関係法令の厳守を行っております。
当事務所は、お預かり致しました書類等につき厳重な保管を行っております。
当事務所は、重仕終了後につき、1ヶ月以内に関係書類を3年間保管しております。