

# ご相談カード(債務整理)

相談年月日 年 月 日

氏名	ご本人		複数名でのご相談 または ご同席者		
	フリガナ		フリガナ		
生年月日	年	月	日	( 歳 ) 男・女	
現住所	〒		ご関係 : 当事者・友人・親族(続柄)		
	(建物名もお書きください)		ご連絡先		
連絡の先	〒		電話	— —	
	名称等		携帯	— —	
勤務先等	会社名		勤務時間 : ~ :		
	所在地		休日 月・火・水・木・金・土・日・祝祭 不定 ( )		
	就業形態 正社員・派遣社員・パート/契約社員・アルバイト		勤続年数 年 ヶ月		
家族構成等	続柄	氏名	年齢 / 性別	職業 / 月額収入	備考
			歳 男・女	円	同・別居
			歳 男・女	円	同・別居
			歳 男・女	円	同・別居
			歳 男・女	円	同・別居
その他	旧姓(現在と異なる姓)での借入 ... なし・あり ( )				
	現住所と異なる住所での借入 ... なし・あり ( )				

◆以下の質問にもご回答をお願いします

【1】当事務所(弁護士)を、どのようにお知りになりましたか  
 別の場所で相談した(弁護士会・法テラス・自治体・ )  
 過去に別の事件を相談・依頼したことがある(誰に? いつ頃? 年 月頃 )  
 ご紹介(紹介者のお名前: )  
 インターネット検索(当事務所HP・HPメール予約・埼玉弁護士会HP・法テラスHP・ )  
 広告媒体(電話帳・iタウンページ・看板・ )  
 その他( )

【2】本日ご相談の件について、これまでに他の弁護士等へ相談・依頼をしたことがありますか  
 ない  ある(誰に? いつ頃? 年 月頃 )

【3】当事務所から、ご挨拶状や学習会・講座のお知らせをお送りしてもよろしいですか  
 送らないで欲しい  送っても良い(送付先:自宅住所・勤務先・上記のその他連絡先)

◆個人情報の利用目的◆ ご提供いただいた個人情報は、当事務所の個人情報保護方針に基づき、ご相談内容に対する回答、依頼を受けた案件の処理、当事務所ないし担当弁護士からの書面等による連絡、処理水準向上のための所内研究等、弁護士業務の遂行のためにのみ利用し、それ以外の目的には利用致しません。

※担当弁護士記入欄

担当者	事案	処理
	任意整理・破産・個人再生・過払回収・時効援用	<input type="checkbox"/> 相談のみ <input type="checkbox"/> 継続相談 <input type="checkbox"/> 受任(援助・直受・ )
【備考】		弁護士指定: <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 担当 <input type="checkbox"/> 性別
		【A: B:】

## ◆相談者記載欄◆

### 1. 収入・生活費

(1) どれくらい収入がありますか。また、それは手取りでいくらですか。

\* 給与所得者 手取月額 ( ) 円 ・ ボーナス年間 ( ) 円

\* 事業所得者 年間売上 ( ) 円 ・ 年間実所得 ( ) 円

\* 生活保護受給者 月額 ( ) 円

\* 年金受給者 月額 ( ) 円

(2) 現在住んでいるところは持ち家ですか、借家ですか。

持ち家 … いつ購入しましたか。 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃

ローンの毎月の支払い額 ( ) 円

借家 … 月額賃料 ( ) 円

支払いはきちんとしていますか。

滞っている ( ) 年 ( ) 月から ・ 滞っていない

(3) 生活費・食費合計 ( ) 円/月

(4) 資産は何がありますか。

不動産 (土地・建物) 自動車 バイク・原付

預貯金 有価証券 (株券・国債) 保険 (生命・損害) ・ 共済・全労済

その他 ( )

### 2. 負債の状況

(1) いつ頃から借り始めましたか。最初に借り入れた時期・金額等をお書き下さい。

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃 (金額 \_\_\_\_\_万円)

業者名 \_\_\_\_\_ その理由 ( )

(2) 債務超過で破綻に陥ったのは今回が初めてですか。

初めて \_\_\_\_\_ 2回目 \_\_\_\_\_ 3回以上 \_\_\_\_\_

・ これまでにどのようにして解決しましたか。

いつ頃、いくら of 借金 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃、 \_\_\_\_\_円

解決資金の捻出方法 \_\_\_\_\_

(3) 借金をした理由は何ですか。(高利の支払以外の目的)

\* 家計費の不足分の穴埋め・低賃金・会社の倒産・夫が給料を家に入れない

\* 商売・事業の失敗

\* ローンの支払い (土地購入・自宅の新築・自動車) \_\_\_\_\_)

\* 保証倒れ (債務者名: \_\_\_\_\_)

\* 遊食飲食費 ( \_\_\_\_\_)

\* ギャンブル (競馬・競輪・競艇、賭け麻雀・パチンコ) \_\_\_\_\_)

\* その他 ( \_\_\_\_\_)

(4) これまでに、公正証書を作成したり、借りている業者から裁判 (支払督促・訴訟等) を起こされたりしたことはありますか。

\_\_\_\_\_ない \_\_\_\_\_ある (業者名: \_\_\_\_\_)



# 債務一覧表

氏名: \_\_\_\_\_

\*同一の業者であれば、複数の借入口があっても一つにまとめて記入ください  
 \*これまで借入れのあった先（銀行、サラ金、クレジット会社、友人等）について、すべて記載してください

NO	業者名	支店名	請求書を送付してくるセンター等の所在地又は借入れをした支店	最初の借入 (利用)年月日 【ご記憶の範囲で構いません】	最初の借入 (利用)金額	最後の弁済日	借入(利用) 残高	用途	保証人・担保 の有無
例	〇〇〇銀行	〇〇支店	〒330 - 〇〇〇〇 さいたま市浦和区■■■1-2-3 ▲▲▲ビル3階	平成25年5月頃	500,000	平成31年1月	350,000	生活費, 車, ショッピング	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
1			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
2			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
3			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
5			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
6			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
7			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
8			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
10			〒 -	年 月		年 月			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
債権者合計			社	合計金額		円			