

年 月 日

電話法律相談 予約表

下記のとおり、電話法律相談の予約を申請します。

会員番号		商 号	
フリガナ			
相談者名			
連絡先 ※携帯電話でも可	T E L : — — F A X : — —		
相談希望日 ※1つに○	① 直近の法律相談日 ② その他 (月 日)		
相談希望時間帯 ※1つ以上に○ ・ 確認事項	① どの時間帯でも可 ② 13時～13時半 ③ 13時半～14時 ④ 14時～14時半 ⑤ 14時半～15時 ⑥ 15時～15時半 ⑦ 15時半～16時 ※以下をご承諾（チェック□）の上、ご予約をいただければと思います。 <input type="checkbox"/> 下記の確定予約時間に電話に出られない場合、キャンセルとなること <input type="checkbox"/> 弁護士へ電話口で大声・暴言等の行為が認められた場合、次回以降相談ができないこと		
相談内容 ※できるだけ詳細に			
確定相談日時 ※記入不要（事務局記入欄） 右記時間にTELいたします。	年 月 日 時 分 ～ (15分間)		

※ご注意・・・相談回数は1日1回、相談時間は1回15分以内、相談内容は1回につき1件で
お願いいたします。また、急遽ご都合が悪くなり予約をキャンセルする場合は、
必ず事前に事務局（03-3865-7031）までご連絡下さい。