

過払いに関する相談票

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

<メールの場合> portal@nagoyasogo.jp <FAXの場合> 052-683-1811

記入日	令和 年 月 日	担当事務員		弁護士	
(フリガナ)		性別	生年月日 (和暦)	年齢	
お名前			年 月 日		
現住所	〒				
連絡先	電話		FAX		
	携帯		E-mail		
連絡方法	<input type="checkbox"/>	自宅への郵便物の送付可能	<input type="checkbox"/>	自宅への電話連絡可能	
	<input type="checkbox"/>	携帯電話のみ可能	<input type="checkbox"/>	メールのみ可能	
	<input type="checkbox"/>	すべて可能			

1. 勤務先について

雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ()				
勤務先名		電話			
		職種		勤務年数	
転職歴	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ある場合は前職歴 ()			
収入	給与	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	(銀行)	月	万円 / 支給日
	賞与	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込	(銀行)	1回	万円 / 支給日

2. 住所の変遷について

時期	住所の変遷	職業

3. ご相談内容について (できるだけ詳しく具体的にご記入ください。)

--

ご相談時にお持ちいただきたい資料リスト

ご予約ありがとうございます。ご相談時に可能な限り、以下の資料をご持参ください。

- クレジットカード、サラ金カード
- 借金に関する契約書、領収書、請求書等のお手持ち書類
- ご返済が口座引き落としの場合は、その通帳 (過去分も含めて)

借入調査票

No.1

債権者名 (会社名・カード名)			
取引開始日		主な使い道	
毎月の返済額		最後の返済日	
現在の残高			
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	() 頃から;
クレジットカードの場合、 引落契約の料金	公共料金	ネット利用料	家賃 携帯電話料金 保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合 保証人氏名

No.2

債権者名 (会社名・カード名)			
取引開始日		主な使い道	
毎月の返済額		最後の返済日	
現在の残高			
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	() 頃から;
クレジットカードの場合、 引落契約の料金	公共料金	ネット利用料	家賃 携帯電話料金 保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合 保証人氏名

No.3

債権者名 (会社名・カード名)			
取引開始日		主な使い道	
毎月の返済額		最後の返済日	
現在の残高			
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	() 頃から;
クレジットカードの場合、 引落契約の料金	公共料金	ネット利用料	家賃 携帯電話料金 保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合 保証人氏名

No.4

債権者名 (会社名・カード名)			
取引開始日		主な使い道	
毎月の返済額		最後の返済日	
現在の残高			
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	() 頃から;
クレジットカードの場合、 引落契約の料金	公共料金	ネット利用料	家賃 携帯電話料金 保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合 保証人氏名

No.5

債権者名 (会社名・カード名)			
取引開始日		主な使い道	
毎月の返済額		最後の返済日	
現在の残高			
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	() 頃から;
クレジットカードの場合、 引落契約の料金	公共料金	ネット利用料	家賃 携帯電話料金 保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合 保証人氏名

No.6

債権者名 (会社名・カード名)			
取引開始日		主な使い道	
毎月の返済額		最後の返済日	
現在の残高			
支払えていますか	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	() 頃から;
クレジットカードの場合、 引落契約の料金	公共料金	ネット利用料	家賃 携帯電話料金 保険料
保証人	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	「有」の場合 保証人氏名

7社以上の場合は、このシートをコピーしていただき、ご記入をお願いいたします。