

市民法律相談受付票

※太枠をご記入ください。

(那須烏山市社協 月 日実施)

受付年月日	令和 年 月 日	受付番号		希望時間	無・有 (:)
ふりがな 氏名			(年齢 歳 男 女)	職業	
住所	〒321- 那須烏山市				
電話番号	自宅()		携帯()		
相談内容 (該当の番号に○印をつける)					
金銭関係	①売買代金請求等		②交通事故請求等	③その他	
不動産関係	①登記等		②境界問題	③不動産その他	
家事関係	①相続		②遺産分割	③その他	
その他	①契約のトラブル		②解雇	③給料・退職金請求	④福祉関係(障害等) ⑤その他()

相談事項の要旨 (相談担当弁護士記入)

--