

法律相談依頼書

依頼日 年 月 日

隈・園法律事務所 御中 FAX 0942-85-8854 TEL 0942-85-8853 佐賀県損害保険代理業協会 御中 FAX 0952-37-8432 TEL 0952-37-8431	←	代理店名 担当者 FAX TEL
--	---	---------------------------------------

①法律相談依頼<<代理店 → 隈・園法律事務所・佐賀県代協>>

相談者	氏名						
	住所						
	連絡先	-	-	携帯	自宅	勤務先	
	保険会社	()					
	証券番号	()					
	契約者名	()					
	弁護士特約の有無	(あ り ・ な し)					
相談内容	交通事故(人身)	交通事故(物損)			交通事故以外		
相手方	氏名						
	保険会社						

* 本依頼書到着後、当方から代理店担当者様にご連絡致します。

②相談完了報告書<<隈・園法律事務所→代理店・佐賀県代協>>

相談実施日	平成 年 月 日
方針	相談のみ 受任 未定