

法律相談依頼書

依頼日 年 月 日

桑原健法律事務所 御中 FAX 0952-37-6001 (TEL 0952-37-6000) 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 TEL FAX



①法律相談依頼 <代理店 → 桑原健法律事務所・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いたします。

②相談完了報告書 <桑原健法律事務所 → 代理店・佐賀県代協>

相談実施日	年 月 日
方針	相談のみ 受任 未定

法律相談依頼書

記載例

依頼日 **2019年 5月 28日**

桑原健法律事務所 御中 FAX 0952-37-6001 (TEL 0952-37-6000)
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	代協エージェント
担当者	代協 太郎
TEL	0925-00-0000
FAX	0925-00-0000



①法律相談依頼 <代理店 → 桑原健法律事務所・佐賀県代協>

相談者	氏名	山田 一郎		
	住所	佐賀市・・・		
	連絡先	090-0000-0000	携帯	自宅 勤務先
	保険会社	(〇〇保険会社)		
	証券番号	(〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇)		
	契約者名	(山田 一郎)		
	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	佐藤 花子		
	保険会社	〇〇海上火災		

※ 本依頼書到着後、当方から代理店担当者様にご連絡いたします。

②相談完了報告書 <桑原健法律事務所 → 代理店・佐賀県代協>

相談実施日	年	月	日
方針	相談のみ	受任	未定