

個人の債務整理に関する相談票

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> saimuseiri@nagoyasogo.jp <FAXの場合> 0586-64-6882

弊所記入欄	ご相談日時 令和 年 月 日 ()				
記入日 (フリガナ)	令和 年 月 日	担当事務員	弁護士		
お名前			性別	生年月日(和暦)	年齢
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"/> 携帯電話のみ可能 <input type="checkbox"/> すべて可能		<input type="checkbox"/> 自宅への電話連絡可能 <input type="checkbox"/> メールのみ可能 <input type="checkbox"/> 弁護士名の入った封筒ご自宅へ送付可能		

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			職種	勤務年数	
資格制限の職業	生命保険募集員 証券外務員 警備員 旅行業務取扱管理者 マンション管理業 金融商品取引業 取締役 士業 その他()				
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)		手取額	万円/月 支給日
	賞与	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 振込		年 回支給	1回の手取額 万円 支給月

2. お住まいについて

賃貸の場合	家賃	円	滞納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	保証金	円
持ち家の場合	住宅ローン	円	滞納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	持分	

3. 資産について

公的扶助(年金・生活保護・児童手当等)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		現金	円
預金	口座数		合計	円
不動産	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種類	評価額	円
自動車・バイク等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	台数	車種・年式	
	ローン	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	ローン会社名	
保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	契約数	車検証上の所有者	
社内積立・財形貯蓄	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		解約返戻金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 円
有価証券	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	種類		
退職金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見込額		万円
その他	種類		金額	円

4. 家族構成について(家族でない方でも家計を同一の同居の方についても記入をお願いします)

氏名	職業	続柄	年齢	同居	月収
			歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	約 万円
			歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	約 万円
			歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	約 万円
			歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	約 万円
			歳	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	約 万円

離婚歴 有 無 相続 有 無

5. 住所の変遷について

時期	住所の変遷	職業

6. 家計の状況の確認

1ヶ月の生活費					
家賃(住宅ローン)	円	交通費	円	費	円
食費	円	交際費	円	費	円
電気代	円	教育費	円		円
ガス代	円	保険料	円		円
水道代	円	日用品費	円		円
ガソリン代	円	遊興費	円		円
電話代	円	債務の返済	円	合計	円
過去に債務整理したことがありますか？		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		今後金銭面で協力してくれる人がいらっしゃいますか？	
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
「有」の場合は、こちらもご記入ください。	時期	年	月	社	「有」の場合は、こちらもご記入ください。
	債務整理の内容				
			債務者との関係		

7. 債務について

過去に消費者金融から借入れをした経験		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		保証人		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
親族・知人からの借入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	合計約	万円		年	月頃から	
勤務先からの借入れ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	合計約	万円		年	月頃から	
税金の滞納	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	合計約	万円		年	月頃から	
滞納している税金等内訳	○をつけてください (固定資産税・自動車税・住民税・国保)						
借金の理由	<input type="checkbox"/> 事業の失敗 <input type="checkbox"/> ギャンブル <input type="checkbox"/> 風俗 <input type="checkbox"/> 金融取引 <input type="checkbox"/> 保証						
	<input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> その他()						

8. 具体的なご相談内容・ご質問等

お持ちいただきたい資料リスト

①債務に関するもの(必須)

- クレジットカード、サラ金のカード、ETCカード すべて
- 借金に関する契約書、領収書、請求書
- 残債務・取引開始時・債権者の情報がわかる書類 など

②収入に関するもの

- 給与明細書、源泉徴収票 など

③支出に関するもの

- すべての預金通帳 など

④財産に関するもの

- 不動産の最新の登記簿謄本もしくは賃貸借契約書
- 保険証券・解約返戻金証明書
- 車の車検証
- 退職金の額がわかるもの など

自己破産・個人再生の方は、上記の資料は、いずれ必要になるため、ご相談時に間に合わなくとも、ご準備を開始してください。

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	()頃から滞納
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	()頃から滞納
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	()頃から滞納
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	()頃から滞納
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	()頃から滞納
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	()頃から滞納
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。