

受付表

No.

平成23年 月 日 午前・午後 時 分

フリガナ (生年月日)

氏名

〒
住所

連絡先
自宅
携帯

連絡手段 自宅・携帯・どちらでもOK

連絡時間 午前・午後・夜 時間指定()

相談内容

①借入・完済件数() ②負債・完済総額() ③月返済総額()

借入先	初回借入日	期間	金額	利率	現在残高	返済額	備考
①							
②							
③							
④							
⑤							
⑥							
⑦							
⑧							
⑨							
⑩							

Q: どうしたいのか? (イ)任意整理 (ロ)民事再生 (ハ)破産 (ニ)その他()

【確認事項】

①現在勤務しているのか YES・NO ②給料日 日・手取り 万

③独身か既婚か 独身・既婚 ④住居は (自己・家族)所有・賃貸

⑤毎月の支払い可能額 万

相談希望日:時間 ① 月 日 時 ② 月 日 時 ③ 月 日 時