

御社名

住所 〒

TEL

FAX

mail address

担当者様

(印)

## 相談書

貴社に対し、下記のとおり業務を依頼します。

1	依頼事項	<input type="checkbox"/>	画像鑑定
		<input type="checkbox"/>	意見書前相談(旧 医療相談)
		<input type="checkbox"/>	意見書
		<input type="checkbox"/>	その他
	※いずれかに レ をお願い致します。		
2	事案名		
3	ふりがな		
	案件者名		
	生年月日	年	月 日
4	事故日(発生日)	年	月 日
5	資料送付予定日	年	月 日
6	希望納期	年	月 日
7	事案概略 ※必ずご記入ください(記載欄が足りない場合は、別紙にてご提供ください)		
要望事項・具体的な質問、確認事項 ※必ずご記入ください(記載欄が足りない場合は、別紙にてご提供ください)			

有効な鑑定のため必ず情報をご記入ください。

弊社を何でお知りになりましたか？

- ホームページ
 自由と正義
 セミナー
 船井総合研究所
 弁護士ドットコム
 Facebook  
弊社社会報誌
 知人弁護士からの紹介
 依頼人からの紹介
 2回目以降の依頼
 その他

※23条照会につきましては、弊社を通していただきますようお願いいたします。  
相手側弁護士へも、その旨ご通知下さい。