**法律相談受付票（刑事）**

相談日： 年 月 日

■相談者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　　・　　女 |
| お名前 |  | 生年月日（年齢） | 年　　　月　　　日（　　　　歳） |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話（携帯） |  | 電話（ご自宅） |  |
| FAX |  | メールアドレス |  |
| 職業 |  | 勤務先 |  |

■事件を起こした人

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 男　　・　　女 |
| お名前（性別） | （男・女） | 生年月日（年齢） | 年 月 日（ 歳） |
| ご住所 | 〒 | | |
| 電話（携帯） |  | 電話（ご自宅） |  |
| FAX |  | メールアドレス |  |
| 職業・学年 |  | 勤務先・学校名 |  |

■事件の内容（分かる範囲で結構です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事件の内容 | （事件の概要／警察・検察から言われていること／被害者について） | | |
| 罪名 |  | 認否 | 罪を 認めている・一部否定・認めていない |
| 犯行日 | 年 月 日 | 犯行場所 |  |
| 逮捕された日 | 年 月 日 | 警察署／検察庁 |  |

■アンケート

|  |
| --- |
| １．当事務所を何でお知りになりましたか？（□ に ✓ してください）  □ホームページ（パソコン） □ホームページ（携帯・スマホ） □知人の紹介 □その他（ ）  ２．なぜ当事務所をご選択頂きましたか。  （ ） |

■弁護士記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 面談時間 | ： ～ ： | 担当弁護士 |  |
| 面談内容 | □ 前科前歴 □ 監督者 □ 監督文  □ 余罪 □ 警察･検察言動 □ 賠償金  □ 通勤経路・生活圏 □ 通院 □ 通勤・生活圏変更  □ 家族構成 □ 謝罪文 □ 犯行供用物件処理 | | |
|  | | |