

< 相談カード >

① 当事者のプロフィール	フリガナ						生年月日						
	氏名						大・昭・平		年		月		日
	フリガナ												
	自宅住所	〒											
	自宅電話	()	携帯電話	()	年齢		歳	男・女					
	職業				勤続年数	年	平均月収 (手取)	万円	年間ボーナス (手取)	万円			
	勤務先名称				勤務先住所・連絡先	〒							
来訪者	相談者本人・本人以外			本人以外の場合は本人との関係： ----- 本人が来られない事情：									
② 家族構成													
氏名	続柄	年齢	職業	平均月収 (手取)	ボーナス (手取：年間)	その他収入 (年間)		住まい(相談者との 同居の有無)	備考				
		歳		万円	万円	万円		同居／別居					
		歳		万円	万円	万円		同居／別居					
		歳		万円	万円	万円		同居／別居					
		歳		万円	万円	万円		同居／別居					
		歳		万円	万円	万円		同居／別居					
		歳		万円	万円	万円		同居／別居					
③ 1ヶ月の生活費(わかる範囲でご記入ください。)													
家賃又住宅ローン	円	電話代(携帯含) その他の通信費	円	被服費	円								
食費	円	光熱費 (電気・ガス・水道)	円	その他	円								
交通費	円	ガソリン代	円										
教育費	円	車ローン	円										
医療費	円	家族名義のローン	円										
保険料	円	家族・本人の小遣い	円	1ヶ月の生活費 合計	円								
④ 最初に借金をしたときの経緯													
借入先の業者名						借入時期	平・昭 (○をつける)	年	月頃				
借金の理由													
⑤ 過去の債務整理の有無													
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合： ()年頃	債務整理の方法	任意整理・特定調停・個人再生・自己破産・その他										
	債務総額： ()万円	(○をつける)											
⑥ 債務整理のための費用の有無													
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	本人が用意できる額： ()円	他からの援助を受けられる額： ()円											
⑦ 所有資産の有無													
土地(m ³ 。 ローンは、有・無)						家屋(住宅ローンは、有・無)							
車(車種： , 年式：)						ローンは、有・無)							
生命保険(社名：)						その他()							
備考	不動産がある場合には、登記簿謄本ご持参ください。												
⑧ 債務一覧表 別紙のとおり。 別紙の「⑧債務一覧表」に、既に完済したもの、誰かの保証人になっているもの等全て記入願います。借入関係書類もすべてご持参ください。													
⑨ 紹介先・方針等													