弁護士法人和田久法律事務所　 行

ＦＡＸ：０９９－２２２－３１８９

＜ 　相　 談　 依　 頼　 書　 ＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 |  | 相談者の職・氏名 |  | T e l：F a x：E-mail： |
| 担当課名 |  |
| 相　談希望日 |  | 希望の時間帯 |  | 希望する弁護士名 | (希望がある場合のみ) |
| 希望する相談形態 | 対面 ZOOM会議 | 協議会への相談概要の通知を　　承諾します　・　承諾しません（いずれかに○をして下さい） |
| ＜事案の概要＞ |
| 　＜相談内容・現在の方針＞ |
| 　＜関係法令＞ |

＜注意事項＞

１　この相談依頼書には，次の資料を添付してください。（E-mail添付先 janbo@po4.synapse.ne.jp 宛）

　⑴　契約書，登記事項全部証明書，地図，現場の写真，条例，規則，規約，仕様書その他基本的な資料

　⑵　時系列表，人物関係図，当事者関係図その他相談を円滑に進めるために必要な資料

２　原則として電話相談は行っておりません。対面による相談は，弁護士法人和田久法律事務所(鹿児島市山下町16-11)で行います。ZOOM会議による相談は，追って接続方法をご案内致します。

３　相手方の弁護士がわかっている場合は，「事案の概要」の欄に記入してください。

４　同一の事案について複数回の相談を行う場合は概ね3回までは本事業の対象としていますが，それ以上

　の場合は当該市町村と弁護士事務所間で契約を結んでいただく等別途御対応ください。

（R06）