

< 借金・過払い相談 >

* 印は必須項目です

1 / 2

* あなたのお名前	ふりがな	
		姓 名
生年月日	明 大 昭 平	年 月 日
連絡先(メール、FAX又は電話)	メール	
	* 電 話	
	FAX	
電話の場合は連絡希望時間	午前 午後	時頃
電話の場合は連絡の際の注意点		
あなたの職業		
生活保護の有無	有 無	
あなたの生活について	収 入	月額平均 円
	生活費(家賃を除く)	円
	家 賃	円
あなたの財産について	現在の預金額	円
	土 地	有 無
	建 物	有 無
	自 動 車	有 無
	生命保険に加入しているか	有 無
返済額について	現在の毎月の返済額	円
	今後の毎月返済が可能な額	円

あなたの債務(借金)について	最初の借金はいつ頃か	平成 年 月頃
	借金の内容	
	借金をした理由	
	借金先の件数	
	借金の合計	円
	現在の毎月の返済額	円
	今後の毎月返済が可能な額	円