

相 談 票

事件受付：佐藤法律会計事務所 宛

F A X : 03-3556-3608

郵 送：東京都千代田区麴町 6-6 長尾ビル 6 階

記入年月日	年 月 日	当会を知ったきっかけ	
氏名	ふりがな	年齢	性別 男・女 職業
住所	〒		
電話	自宅・会社・呼び出し	携帯電話	
F A X		メールアドレス	
弁護士名や法律事務所名を名乗って連絡してもよいか (同居の家族等に知られてもよいかどうか)		よい ・ 困る	
相手方の名称			
相手方の住所	〒		
取引開始日	年 月 日頃		
現在の取引状況	取引継続中 ・ 既に終了 (終了時期： 年 月 日頃)		
取引の種類 (複数選択可)	国内先物取引 ・ 海外先物取引 ・ ファンド ・ 海外オプション 未公開株 ・ 社債 ・ F X ・ 原野商法 証券取引 (具体的に：) その他 (具体的に：)		
被害金額合計	万 円		
<p>相談内容 (被害に遭った時期、経緯、被害金額等)</p> <p>※ 可能な範囲内で構いませんので、時系列順に、①いつ頃、②誰から、③どのように言われて、④いくら支払わされたのかを具体的に記載して下さい。</p>			