

相 談 票

申込受付：西銀座法律事務所（弁護士 島 幸明） 宛

F A X : 03-3561-6720

郵 送：〒104-0061 東京都中央区銀座2-5-7 GM-2 ビル5階西銀座法律事務所

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	歳	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>					

※ 相談票にご記入いただいた事項は、個人が特定されない形で、当会における研究や、集計・公表に利用させていただくことがあります。