

# 債務整理相談シート

わかる範囲で結構ですので、できるだけ詳しくご記入ください。

ふりがな 相談者		男・女 ( 才 )	職業						
			勤務先名						
			生年月日	年	月	日			
現住所	〒		TEL						
			携帯電話						
連絡先	〒		TEL						
				代理相談	職場	実家	親類	知人	その他( )
収入	月額(手取り) 万								
生活保護	受けていない		受けている(生活扶助、教育扶助、医療扶助、住宅扶助)						
資産	土地の有・無		建物の有・無		家賃を除く毎月の生活費 円				
	家賃 円		預金 円		毎月の返済額 円				
	クレジットで購入した物品を所持していますか		有・無						
	自動車を所有していますか		有・無						
	生命保険に加入していますか		有・無						
家族構成	氏名	続柄	年令	同居の有無	職業	収入			
						月収	賞与	年収合計	
				同居・別居					
				同居・別居					
				同居・別居					
				同居・別居					
債務の概要	(合計金額 約 万円 < 下記に内訳記入 >								
	消費者金融からの借金 件		約	円					
	クレジット銀行ローンからの借金 件		約	円					
	商工ローンなど事業上の借金 件		約	円					
	短期・高利業者からの借金 件		約	円					
	勤務先・知人等の借金 件		約	円					
現在一番困っていること・特に希望することを記入してください。									
過去の債務整理について		弁護士・司法書士に依頼したことがある(相談場所 ) 破産した事がある 現在任意整理中							

## 債権者一覧表

注：債権者名は利用履歴の古い順に記載してください。

キャッシング・ショッピングの別、保証人・担保の有無の欄には 印をしてください。

最初の利用月は、「借り替え」や「取引の中断」があっても、それ以前の、とにかく一番最初の利用月です。

記憶の及ぶ限り特に正確に記載してください。

	債権者名	支店	最初の利用月	カードNO 会員番号	キャッシング ショッピング	利用残高
1			年 月		キャッシング ショッピング	円
2			年 月		キャッシング ショッピング	円
3			年 月		キャッシング ショッピング	円
4			年 月		キャッシング ショッピング	円
5			年 月		キャッシング ショッピング	円
6			年 月		キャッシング ショッピング	円
7			年 月		キャッシング ショッピング	円
8			年 月		キャッシング ショッピング	円
9			年 月		キャッシング ショッピング	円
10			年 月		キャッシング ショッピング	円
11			年 月		キャッシング ショッピング	円
12			年 月		キャッシング ショッピング	円
13			年 月		キャッシング ショッピング	円
14			年 月		キャッシング ショッピング	円
15			年 月		キャッシング ショッピング	円
16			年 月		キャッシング ショッピング	円
合計		社	合計		円	