

＜ 相 談 カ ー ド (尾 道 市 消 費 生 活 セ ン タ ー) ＞

① 当事者のプロフィール	フリガナ					生 年 月 日						
	氏名					大・昭・平		年		月		日
	フリガナ											
	自宅住所	〒										
	自宅電話	()	携帯電話	()	年齢	歳	男 ・ 女					
	職業		勤続年数	年	平均月収 (手取)	万円	年間ボーナス (手取)	万円				
	勤務先名称		勤務先住所・連絡先	〒 Tel ()								
来訪者	相談者本人 ・ 本人以外		本人以外の場合は本人との関係: ----- 本人が来られない事情:									

② 家族構成

氏名	続柄	年齢	職業	平均月収 (手取)	ボーナス (手取:年間)	その他収入 (年間)	住まい(相談者との同居の有無)	備考
		歳		万円	万円	万円	同居/別居	
		歳		万円	万円	万円	同居/別居	
		歳		万円	万円	万円	同居/別居	
		歳		万円	万円	万円	同居/別居	
		歳		万円	万円	万円	同居/別居	

③ 1ヶ月の生活費(わかる範囲でご記入ください。)

家賃又住宅ローン	円	電話代(携帯含) その他の通信費	円	被服費	円
食費	円	光熱費 (電気・ガス・水道)	円	その他	円
交通費	円	ガソリン代	円		円
教育費	円	車ローン	円		円
医療費	円	家族名義のローン	円		
保険料	円	家族・本人の小遣い	円	1ヶ月の生活費合計	円

④ 最初に借金をしたときの経緯

借入先の業者名		借入時期	平・昭 (○をつける)	年	月	頃
借金の理由						

⑤ 過去の債務整理の有無

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合: ()年頃	債務整理の方法	任意整理 ・ 特定調停 ・ 個人再生 ・ 自己破産 ・ その他
	債務総額: ()万円	(○をつける)	

⑥ 債務整理のための費用の有無

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	本人が用意できる額:()円。 他からの援助を受けられる額:()円
---	------------------------------------

⑦ 所有資産の有無

土地(m³。 ローンは、有 ・ 無)、 家屋(住宅ローンは、有 ・ 無)

車(車種: , 年式: ローンは、有 ・ 無)

生命保険(社名:) その他()

⑧ 公租公課等の滞納の有無

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
---	--

番号	滞納費目	滞納額	滞納期間	強制執行の有無	備考
1					
2					
3					
4					
5					

⑨ 債務一覧表 別紙のとおり。

⑩ 紹介先

--