刑事事件相談カード

相談日：平成　　年　　月　　日

相談者	フリガナ 氏　名		TEL	
			FAX	
	住　所	〒　　ー	携帯	
	e-mail	ＰＣ　　@ 携帯　　@　□docomo.ne.jp　□ezweb.ne.jp　□softbank.ne.jp □（　　）		
当事者	フリガナ 氏　名	※相談者と異なる場合のみ記載	TEL	
			FAX	
	住　所	〒　　ー	携帯	
	生年月日	(S･H)　年　月　日（　歳）	相談者との関係	
	職　業	：	収入	月額　　円
	現　状	□（　　）警察署拘留中（　月　日逮捕）・□その他：		
被害者	フリガナ 氏　名		TEL	
			FAX	
	住　所	〒　　ー	携帯	
犯罪の概要	日　時	H　　年　　月　　日　　時ころ		
	場　所			
	行　為 態　様			
	共犯者	□無　□有→　　名		

※事務所使用欄	送付方法　メール：□可　□否　　郵送：□可　□否　（　　）

事実経過について記入して下さい。

年　月頃	事実経過