



弁護士法人東新宿綜合法律事務所 御中

依 頼 書

依頼日

平成 年 月 日

会社名				
住所				
TEL		FAX		担当
メールアドレス				

氏名	住所	TEL	勤務先名	何の代金ですか(複数可)	簡単な経緯について	
1	(カナ)	() -	()	金額	<具体的にご記入下さい> 問題ある人 YES/ NO 未収金の発生日 最終入金日 年 月 日 年 月 日	
	〒	携帯	勤務先TEL			金額
	代表取締役個人名(会社の場合)	生年月日(個人)	生年月日(個人)			
2	(カナ)	() -	()	金額	<具体的にご記入下さい> 問題ある人 YES/ NO 未収金の発生日 最終入金日 年 月 日 年 月 日	
	〒	携帯	勤務先TEL			金額
	代表取締役個人名(会社の場合)	生年月日(個人)	生年月日(個人)			

【注意事項】

- ※ 郵送資料は、法律事務所にコピーを郵送して下さい。
- ※ ご依頼案件の内に、相手方に弁護士などが代理人になっている場合は、その旨と代理人の連絡先を必ず記入して下さい。
- ※ 請求金額およびその明細、請求金額が何の代金かが分かる資料を必ず添付して下さい。
- ※ 債務者が法人の場合は、法人の住所・TEL及び代表者の氏名を併せてご記入下さい。
- ※ 貴社が法手続きを取っている場合は、その書面・通知等を添付して下さい。
- ※ 債務者が破産している場合(貴社へその旨の通知が届いている)は回収できませんのでご了承下さい。
- ※ **債務者が、依頼会社へ直接入金された場合；**
入金の報告を法律事務所へFAXで送付し、手数料30%+消費税を組合へご入金下さい。
- ※ **回収金の精算にかかる振込手数料は、依頼会社の負担となります。**
- ※ 依頼後の回収状況等は、商工組合ではわかりかねますので、直接法律事務所までお問合せ下さい。

香川県自動車整備商工組合

高松市鬼無町佐藤17-10

TEL 087-881-4321

FAX 087-882-2920

委託先:

弁護士法人東新宿綜合法律事務所
〒 160-0022
東京都新宿区新宿6-28-7新宿EAST
COURT8階

TEL 03-5287-1550
FAX 03-5287-1560