

# 相談票（債務整理・法人破産）

小原総合法律事務所

(FAX: 053-489-3572) (Mail: info@oharasogo.jp)

※おわかりになる範囲でご記入ください。

## 1 あなた

ふりがな			性別	男・女
お名前	姓		国籍	
	名			
生年月日	西暦・M・T・S・H	年	月	日
住所	〒			<input type="checkbox"/> 自宅への郵便物送付不可
電話番号		E-mail		

## 2 会社について（法人の方・個人事業の方）

社名・屋号		代表者氏名		取締役会	有・無
本社所在地					
電話番号		FAX番号		免許・許可等	
主な事業内容		支店所在地			

## 3 勤務先について（個人の方）

勤務先名		雇用形態		勤続年数	年
職種		前勤務先			
手取収入	月額	万円	支給日	日	賞与
					万円/回
給与口座	銀行名		借入・貸越	有・無	給与前借り
					有・無

## 4 資産について

種別	会社名義		個人名義	
	時価総額	備考	時価総額	備考
現金	万円	※相談時	万円	※相談時
預貯金	万円	口数 口	万円	口数 口
保険	万円	契約数 個	万円	契約数 個
出資金	万円		万円	
売掛金	万円	売掛先 社	万円	売掛先 社
貸金・立替金	万円	貸付先 社	万円	貸付先 社
手形・小切手	万円		万円	
敷金・保証金	万円	物件種類	万円	物件種類
株式・金融商品	万円	銘柄	万円	銘柄
会員権	万円	内容	万円	内容
在庫商品	万円	内容	万円	内容
機械・工具	万円	内容	万円	内容
自動車等	万円	所有者	万円	所有者
什器・備品	万円	内容	万円	内容
不動産	万円	所在	万円	所在

## 5 従業員について（法人の方、個人事業の方）

従業員数	名	解雇・退職の日	労働組合	有・無
清算状況	<input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 退職手当 <input type="checkbox"/> 解雇予告手当 ※完了したものにチェック			
手続状況	従業員に交付	<input type="checkbox"/> 源泉徴収票 <input type="checkbox"/> 被用保険被保険者離職票		
	ハローワークに提出	<input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者資格喪失届 <input type="checkbox"/> 雇用保険被保険者離職証明書		
	日本年金機構に提出	<input type="checkbox"/> 健康保険・厚生年金保険被保険者資格喪失届 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証カード		

