

(ご来所の方)

お名前	ふりがな
生年月日	T. S. H 年 月 日(歳)

TEL: (携帯電話) _____

(ご自宅) _____

E-mail: _____ @ _____

(メールでのやり取り) 可 否

ご住所	〒 _____ ※アパート名や号室もご記入ください		
	(県)	(市)	(区)

被害者の方のお名前	ふりがな	※同上の場合はご記入いただくなくて結構です。
生年月日	T. S. H 年 月 日(歳)	

※損害額算定等のために、差支えが無ければ以下の項目もお答えいただければ幸いです。

職種:会社員・会社役員・自営業・主婦・無職・その他
(その他: _____)
※該当するものに○(その他の場合はご記入ください)

[休業:無 有]

[年収: _____ 万円]※事故前年の年収です

[月収: _____ 万円]※額面です

●治療機関名(可能であれば、事故の件で通われていたすべての病院名をお書きください)

[病院名: . . .]

[整骨院名: . . .]

[通院手段:自家用車 電車・バス タクシー
自転車・徒歩 その他(_____)]

●特に相談したい事項

過失割合 後遺障害 治療について
賠償基準について その他(以下にご記入ください)

●保険会社について

お客様のご契約保険会社	
会社名:	担当者名:
TEL: _____	弁護士費用特約
保険代理店名:	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

●今回の事故について

事故発生日時:平成 年 月 日

発生現場: 県 市

加害者氏名: _____

(事故状況を図で簡単に説明いただけますでしょうか)

※物損(車両の損害額等)はお済みですか?
解決済(示談成立済み) 未解決 なし

※今までに交通事故に遭われたことはありますか?
なし あり(_____ 年事故)

相手方の保険会社	
会社名:	担当者名:
TEL: _____	

※弊社ホームページを経由してご予約された方のみご記入ください

■どの検索サイトをご利用されましたか?

Yahoo(PC) Yahoo!(スマートフォン) Google(PC) Google(スマートフォン)
Facebook その他(_____)

■どのようなキーワードで検索されましたか? [_____]

■検索されたのは…問合せ直前 問合せ1週間前 問合せ1ヶ月前 その他[_____]

※ご紹介でご来所いただいた方のみご記入ください。

ご紹介者様 [_____]

事件の進捗状況などを、ご紹介者様へご報告させていただいても宜しいでしょうか?

構わない 控えて欲しい

ご不明な部分はスタッフへお尋ねください。ご記入ありがとうございました。