契約様式第1号

**利用申込書**

　年 　 月 　 日

茨城司法書士会調停センター　御中

　私は、茨城司法書士会調停センターの調停手続の利用を申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな  氏名（名称） |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |
| 連絡方法 | □電話　　□携帯電話　　□ＦＡＸ　　□e-mail  その他、連絡方法・時間帯のご希望があればお書き下さい。 |
| 備考 | 申込みの事情など書ける範囲でお書き下さい。 |
| 利用動機 | □相談センターを利用し、紹介された。  □司法書士に相談し、紹介された。  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 都合の良い  日時・場所等 | ・曜　日　□平日　□土日祝　□その他（　　　　　　　　　　　）  ・時間帯　□午前　□午後　□午前・午後　　時～午前・午後　　時  ・場　所　□水戸（茨城司法書士会）  　　　□つくば（つくばライフサポートセンターみどりの） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| センター使用欄 | | |
| 受付 | 事務長 | 担当者 |
|  |  |  |
| 年　月　日 | 年　月　日 | 年　月　日 |