

依 頼 書

依頼日

年 月 日

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

1	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
	(カナ)	〒	() -		<具体的にご記入下さい>	
			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)		売掛の支払サイクル	日締 日払い
					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
2	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
	(カナ)	〒	() -		<具体的にご記入下さい>	
			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)		売掛の支払サイクル	日締 日払い
					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

【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、所属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。

所属組合：
神奈川県石油業協同組合
 〒 231-0031
 神奈川県横浜市中区万代町3-5-3
 神奈川県石油会館2階

 TEL 045-641-1351
 FAX 045-662-9408

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