

離婚・借金・相続・交通事故・会社経営…  
一人悩まず、ご相談ください。

# 無料法律相談会

なかなか聞けない法律の疑問や悩み。知らない、分からないままではあなたが損です。聞き  
づらいことも無料相談会で解決しましょう。当事務所の弁護士が丁寧にお答えいたします。  
一人でもご家族とでも結構です。ぜひご参加ください。

## 2021年5月30日(日)

相談のご予約は

☎029-212-5430

(受付時間 平日9:00~12:00、13:00~17:30)

FAX:裏面の申込書に必要事項を記入し送信をお  
願いたします

MAIL:事務所HPよりお問い合わせください

LINE:右記QRコードから友達登録後、お問い合わせ  
をお願いたします。



萩原総合 茨城 検索

<https://www.hagiwara-law.or.jp/>

茨城県弁護士会所属 弁護士 小林 賢太郎  
茨城県弁護士会所属 弁護士 仙石 博人



## 完全予約制 秘密厳守

※初回の方限定となります。事情によりお断りする可能性がございます。ご了承ください。

会 場 弁護士法人萩原総合法律事務所 ひたちなか支所

茨城県ひたちなか市東石川三丁目21番8 東功ビル2階2号室



 弁護士法人 **萩原総合法律事務所**



当事務所はこちら  
↑

駐車場はこちら  
↑

※この進路でないと入れません

# 無料法律相談会(2021/5/30) 申込書

## 《FAX 029-212-5431》

※お分かりになる範囲で結構ですので、可能な限りご記入ください。今回得た個人情報は、相談のために収集するものであり、それ以外の目的には使いません。

|                                       |       |                           |       |       |     |
|---------------------------------------|-------|---------------------------|-------|-------|-----|
| 相談日                                   | 年 月 日 | 生年月日                      | 大・昭・平 | 年 月 日 |     |
| 申込者                                   | お名前   | ふりがな                      |       | 満年齢   | 性別  |
|                                       |       |                           |       | 歳     | 男・女 |
|                                       | 住所    | (実際にお住まいの住所を記入して下さい)<br>〒 |       |       |     |
|                                       | 連絡先   | 連絡可能な電話番号をご記入下さい          | 携帯電話  | ( )   |     |
|                                       |       | 電話番号                      | ( )   |       |     |
| 相手方                                   | お名前   | ふりがな                      |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
|                                       | 住所    | (市区町村名まで記入)               |       |       |     |
| 相談内容 (当てはまる項目に○をつけてください)              |       |                           |       |       |     |
| 離婚 相続 借金 交通事故 不動産 会社経営 その他            |       |                           |       |       |     |
| —詳しい内容をご記入願います—                       |       |                           |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
|                                       |       |                           |       |       |     |
| —当事務所をお知りになったきっかけ—                    |       |                           |       |       |     |
| □折り返しチラシ □自治体(県, 市役所など) □郵便局 □その他 ( ) |       |                           |       |       |     |