事件聞き取り票

下記事項を聞き取り、ＦＡＸで弁護団に相談を申し込んでください。

埼玉投資被害対策弁護団事務局
内田敦法律事務所

FAX 049-225-9767

消費生活センター等記載欄▪

受付場所	□消費生活センター（　　）　□その他（　　）		
受付日	年　月　日	**受付担当者**	
被害者	氏名：　□男性 □女性　（　歳）		
相談者	□被害者本人　□本人以外　（　氏名：　本人との関係：　）		
	※家族が代わりに連絡してきた場合は、後見人がついているかの確認　□有　□無		
住所	〒		
電話番号		**連絡可能な時間帯**	
連絡時注意事項	①同居の親族　□有（同居人：　）□無 ②同居の親族は取引していることを知っているか　□知らない　□知っている ③同居の親族が知らない場合、希望する連絡方法（　）		
相談場所希望 **※希望に添えない場合もあります。**	□弁護団の配点に委ね相談担当弁護士の事務所でよい □事情により近隣・交通の便のよい事務所を希望（希望地域：　） □事情により自宅に出張しての相談を希望（理由：　）		
取引の種類	□国内公設先物取引　□海外先物取引・オプション取引　□海外商品ＣＦＤ取引 □未公開株詐欺　□社債詐欺　□投資事業組合・ファンド　□その他詐欺的出資商法 □証券取引　□投資信託　□仕組み債等金融商品　□その他（　）		
①業者名		**取引の状態** □終了　□継続中	**取引時期** 年　月　日頃より 年　月　日頃まで
投資金額	①平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡 ②平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡 ③平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡		業者との連絡　□とれる □とれない 最後の連絡日　平成　年　月　日
②業者名		**取引の状態** □終了　□継続中	**取引時期** 年　月　日頃より 年　月　日頃まで
投資金額	①平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡 ②平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡 ③平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡		業者との連絡　□とれる □とれない 最後の連絡日　平成　年　月　日
③業者名		**取引の状態** □終了　□継続中	**取引時期** 年　月　日頃より 年　月　日頃まで
投資金額	①平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡 ②平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡 ③平成　年　月　日　金　円　□振込 □手渡		業者との連絡　□とれる □とれない 最後の連絡日　平成　年　月　日
被害金額合計	円		
どのような勧誘があったかなど			

弁護団使用欄

配転先		**配転日**	平成　年　月　日