１　住まいの地域とお名前、連絡先

 □　栃木県　□　　　　　　　市　　　　　□　　　　　　県・府・道

□　　　　　　　町

　　　お名前

　　　連絡先（弁護士が連絡させていただく場合があります）

　　　　　　電話

２　情報提供の内容

（１）問題となっている業者の名称

　　社　名

所在地

　　事　業　　　　　　　　　　　　（何を売っている会社か）

　　ＨＰの有無　　　有　・　無

（２）どのようなときにトラブルにあったのか

　□　契約申し込みのとき

□　契約を止めようとするとき

□　契約更新のとき

　　□　契約したものと宣伝のチラシとが違う

　　□　その他（　　　　　　　　　　　　）

（３）金銭的な損失はあるのか

　　　金額　　　　　　　　　　円

　　　支払方法

 □　前払い（プリペイド）

□ 直接払い（□手渡し　□振込）

　□　後払い（クレジット）

 いつ支払ったお金なのか

３　どこかに相談しているか

（１）相談先

　□　消費生活センター（　　　　　　）

　□　警察署（　　　　　　　　　　　　）

　□　弁護士・司法書士（　　　　　　　）

□　その他（　　　　　　　　　　　　）

（２）既に相談をしているのであればそこでどのような回答を受けているか

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

４　資料

（１）今回情報提供した業者との関係で持っている資料の有無

　　□　書類は無い

　　□　契約書

　　□　契約締結前交付書面（＊ 投資などでは多い）

　　□　重要事項説明書（＊ 賃貸借契約などでは多い）

　　□　事業者作成のパンフレット

　　□　広告・チラシ

　　□　勧誘者の名刺

　　□ その他（　　　　　　　　　　　）

（２）資料をお持ちの方　FAXまたはメールなどで資料をご提供いただけますか。

　　　可　・　不

５　その他

　　上記以外の情報がありましたら、ご記入ください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ありがとうございました