

相 談 票

FAX:024-573-8006

弁護士法人福光法律事務所

福島県インターネット消費者被害弁護団事務局 御中

申込日	年 月 日
相談者氏名	
住所	(〒)
連絡先	(電話・携帯) (メール)
事前相談	過去にこの弁護団の相談を受けたことが <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 消費生活センター等への相談 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 相談した消費生活センター _____ 担当者名 _____
被害の概要	<input type="checkbox"/> クレジット（決済代行）利用 被害金額 _____ 円 _____ 社 <input type="checkbox"/> 現金振込 被害金額 _____ 円 _____ 社 <input type="checkbox"/> アマゾンギフト券等 被害金額 _____ 円 _____ 社 <input type="checkbox"/> 電子マネー決済 被害金額 _____ 円 _____ 社 <input type="checkbox"/> コンビニ収納 被害金額 _____ 円 _____ 社 <input type="checkbox"/> 携帯電話会社のキャリア決済 被害金額 _____ 円 _____ 社 サイト業者数 _____ 社 決済代行業者数 _____ 社 その他業者数 _____ 社 サイト運営業者名 (_____) 決済代行業者名 (_____) その他事業者名 (_____)
利用の経緯	<input type="checkbox"/> 出会い系（異性紹介サイト） <input type="checkbox"/> 援助系（お金あげますなどのメール） <input type="checkbox"/> 相談系（相談に乗ってくれたらお金あげますなど） <input type="checkbox"/> 副業・情報商材・投資系 <input type="checkbox"/> ロマンス詐欺 <input type="checkbox"/> 占い系 <input type="checkbox"/> その他 (_____)