

遺言執行者候補者の紹介申込書

No		申込年月日		年 月 日	
申込者	氏名	(フリガナ)	男・女		才
	住所	〒	TEL FAX		(任意記載)
本人氏名 (申込者と本人が違う場合)		(フリガナ)	TEL		
電話相談希望の有・無		有 ・ 無			
主な財産の内容		<input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 預貯金 <input type="checkbox"/> 有価証券 <input type="checkbox"/> その他 ()			
その他弁護士に希望すること		※事務所所在地等、ご希望に添えない場合があります			
<p>①遺言執行者候補者紹介制度の説明内容を了解した上で、以上のとおり、遺言執行者候補者を紹介されたく申し込みます。</p> <p>②委員会の判断により、遺言執行者候補者をご紹介いただけない場合があることは了解しました。</p> <p>③紹介を受ける弁護士に、申込者の個人情報（要配慮個人情報含む）が提供されることを承諾します。</p> <p>④紹介を受けた弁護士から、紹介結果（申込者の個人情報（要配慮個人情報含む））について神奈川県弁護士会へ提供されることを承諾します。</p> <p style="text-align: right;">申込者 _____ 印</p>					
担当弁護士名		登録番号			
当センターを知ったところ		<input type="checkbox"/> 地方裁判所・家庭裁判所 <input type="checkbox"/> パンフレット <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 自治体 <input type="checkbox"/> 法テラス <input type="checkbox"/> その他 ()			
<input type="checkbox"/> 当制度の手続説明 <input type="checkbox"/> 担当弁護士への個人情報（要配慮個人情報含む）の提供承諾 <input type="checkbox"/> 後日、担当弁護士から弁護士会へ結果報告等個人情報（要配慮個人情報含む）提供承諾			弁護士へ FAX	申込者へ TEL	入力No

担当弁護士 殿

遺言執行者候補者紹介制度（弁護士1名を紹介。弁護士事務所での面談を実施。※但し、申込者が電話相談を希望する場合、担当弁護士の判断により電話相談対応可）について、ご担当いただきありがとうございます。

申込者から貴事務所へ電話がありますので、その電話をお待ち下さい。

紹介結果について、下記「弁護士記入欄」にて当会法律相談センターへご連絡下さい。受任される場合には、神奈川県弁護士会総合法律相談センター運営規則及び運営細則に基づいて「委任契約書」をご提出下さい。

弁護士記入欄 ↓該当箇所記入・チェックしてFAXでお送り下さい。(FAX **045-212-0333**)

弁護士名	弁護士会へ連絡日	年 月 日
登録番号	連絡先	神奈川県弁護士会
<input type="checkbox"/> 相談日時：20 年 月 日 時 分～ 時 分 <input type="checkbox"/> 連絡がない・相談キャンセルの連絡あり <input type="checkbox"/> 相談で終了 <input type="checkbox"/> 継続相談 → 結果について再度ご連絡をお願いします <input type="checkbox"/> 受任 → 別途、契約書のご提出をお願いします <input type="checkbox"/> 法テラス（法律扶助・法律援助）を利用 <input type="checkbox"/> 相談者に、弁護士会への個人情報（要配慮個人情報含む）の提供の承諾を得た		