

株主の権利弁護団 相談受付票

年 月 日

第1 氏名, 連絡先など

(ふりがな)

氏名 _____

住所 〒 _____ - _____

(ふりがな)

生年月日 _____年 _____月 _____日 (_____) 歳

固定電話 _____ - _____ - _____

FAX 番号 _____ - _____ - _____

携帯電話 _____ - _____ - _____

E-mail _____ @ _____

※) 法人の場合には, さらに商業登記簿に記載されている以下の事項。

(ふりがな)

商号 _____

本店所在地 〒 _____ - _____

(ふりがな)

代表者名 _____

第2 相手方会社について

1 株式を保有しておられる会社を教えてください。

(ふりがな)

商号 _____

本店所在地 〒 _____ - _____

(ふりがな)

代表者名 _____

2 保有株式数と取得時期を教えてください。

保有株数 _____ 株

取得時期 _____年 _____月 _____日

3 どういうご相談ですか（あなたが問題だと思っておられる点，損害額等について自由にご記入下さい）。

〈相談内容〉

第3 その他

1 弁護団からご連絡することがある場合，ご家族は了承されていますか。

() はい () いいえ

2 弁護団に対するご要望がありましたら，お書き下さい。

※ご相談内容については，弁護団で検討した結果，受任できない場合もありますので，あらかじめご了承下さい。