

自治体等申込

本票は大阪弁護士会にて保管いたします。

当センターが行う弁護士紹介の業務、管理運営のため必要の範囲で個人に関する情報を記載していただきます。
上記目的以外には、個人情報を利用しません。

弁護士紹介申込書

太線の中をご記入ください

大阪弁護士会 行政連携センター 御中

FAXの場合は06-6364-7477へ送信ください

申込日	平成 年 月 日	番号	
自治体等 (申込者)	住所	〒	
	組織 名称	代表者 氏名	フリガナ
	担当 部署		
	担当者 氏名	フリガナ	電話 () — FAX () — E-mail
当センターを どこで 知りましたか	・大阪弁護士会委員会等(委員会等名称)との会合 ・行政連携のお品書き ・大阪弁護士会月報記事 ・ホームページ ・大阪弁護士会派遣講師による広報 ・当自治体等の他課又は委員(名称)による紹介 ・当自治体等の顧問弁護士による紹介 ・他の行政機関(名称)の職員(部署)による紹介 ・その他 ()		
事前協議状況	・大阪弁護士会委員会等との事前協議 → 無 ・ 有 ・事前協議を行った委員会等(行政連携センター、業革、行政、民暴、遺言相続センター、ひまわり、 その他 ()及び、担当弁護士名 ()		
依 頼 内 容	依頼分野	◆ 自治体債権 [債権管理、債権回収、不納欠損、住宅、相続財産管理、その他 ()] ◆ コンプライアンス [入札・契約、公金支出、内部通報、その他 ()] ◆ 行政対象暴力等 [暴力、悪質クレーム、その他 ()] ◆ その他 [遺言相続、成年後見、消費生活、生活保護、個人情報、その他 ()]	
	依頼種別	・相談助言 ・調査報告 ・代理委任(交渉、保全処分、支払督促、調停、民事訴訟、執行) ・その他 ()	
	概要		
	予定委託料(税込み 円)		
	回答希望時期 → 平成 年 月 日ころまで 紹介弁護士に関する希望 → 無 ・ 有(人数: 名程度、所属委員会等:)		
受付担当委員記載欄			
<p>■ 利害関係チェック (なければ空白で結構です)</p> <p>① 紛争の相手方・相手方弁護士は ()</p> <p>② その他の利害関係について ()</p> <p>受付担当 委員名</p>			
次の事項を承認のうえ、上記のとおり申込みます。 1 回答希望時期、紹介される弁護士等について、申込者の希望に添えない場合があること。 2 紹介された弁護士との間に紛議が生じたときは弁護士会の調整に応じ、かつ、紹介された事件の処理について弁護士会は責任を負わないこと。 (申込者 代表者 又は 担当者の氏名)			
事件簿	処理簿	処理番号	紹介弁護士名
		行政	登録番号
		—
		所属委員会等 業革、行政、民暴、遺言相続センター、 ひまわり、その他	