

投資用マンション被害相談票

記入日 令和 年 月 日

ふりがな

相談者氏名 \_\_\_\_\_ (被害者との関係: \_\_\_\_\_)

<連絡先>

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※相談者と被害者が異なる場合は連絡先についてどちらか必ずご指定ください。

連絡先は、( 相談者 / 被害者本人 ) を希望します。

※相談者と被害者が同じ場合は枠内②の記入は不要です。

【聴取事項】 ※被害者についての入力

① 紹介センター名 \_\_\_\_\_

ふりがな

② 被害者氏名 \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

③ 年齢/性別 ( 歳 / ) 生年月日 ( 年 月 日 )

④ 相手方マンション業者 \_\_\_\_\_

⑤ 融資を受けた会社 \_\_\_\_\_

⑥ マンション物件名 \_\_\_\_\_

⑦ 購入金額 \_\_\_\_\_ 万円

⑧ 現在の段階 (契約前/契約後登記前/契約後登記済) (契約時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

※2件以上購入している場合

～2件目～

④ 相手方マンション業者 \_\_\_\_\_

⑤ 融資を受けた会社 \_\_\_\_\_

⑥ マンション物件名 \_\_\_\_\_

⑦ 購入金額 \_\_\_\_\_ 万円

⑧ 現在の段階 (契約前/契約後登記前/契約後登記済) (契約時期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日)

⑨ 相談内容 (経緯等)

⑩ 弁護士と名乗ってよいか ( はい / 困る (家族に内緒にしている等) ) \_\_\_\_\_

⑪ 緊急性の有無・事情 ( 有 / 無 ) \_\_\_\_\_