年　　月　　日

三重弁護士会会長　殿

団体名

代表者名　●　●　●　●

【依頼文：例】●●市市民法律相談担当弁護士の派遣について（依頼）

当市で実施している、「●●市市民法律相談会」に関し、担当弁護士の派遣をお願いします。

　手続きの都合上、●●年●月●日までに（※）、ご回答の程、お願い致します。※回答期限を明記して下さい。担当者の募集及び決定の手続の関係上、回答期限の３か月前までを目途に、依頼文をご送付ください。

ただし、自然災害や感染症に関する相談会など緊急を要するご依頼の場合は、この限りではありません。

記

１　相談場所　●●市役所２階市民相談室（●●市●●町１－２－３）

２　相談日時　下記のとおり（原則毎月第２水曜日　●時～●時）

|  |  |
| --- | --- |
| ●●年●月●日（●曜日） | ●●年●月●日（●曜日） |
| ●●年●月●日（●曜日） | ●●年●月●日（●曜日） |
| ●●年●月●日（●曜日） | ●●年●月●日（●曜日） |
| ●●年●月●日（●曜日） | ●●年●月●日（●曜日） |
| ●●年●月●日（●曜日） | ●●年●月●日（●曜日） |
| ●●年●月●日（●曜日） | ●●年●月●日（●曜日） |

（実施枠数が多い場合は別紙でも可）

３　報　　酬　３万円（税別　交通費別途）

４　相談内容　消費者トラブル、交通事故、相続問題など。（特に相談内容を限定しない場合は記載不要）

５　特記事項　通訳人が同席します。（特になければ記載不要）

以上

〒●●●-●●●●　●●市●●町１-２-３

団体名●●　　担当者名●●●●

電話●●●●※市外局番から記載

FAX●●●●

メールアドレス　●●＠●●

【その他注意事項】

・依頼文は、電話番号等から、発信元の団体が当会で確認できる場合、データ（PDF）でお送りいただいても結構です。（アドレスはお問い合わせください）回答もデータでお送りします。

・書面での回答を希望される場合は、返信用封筒を同封してください。

・担当弁護士の連絡先は、当会ホームページ（http://mieben.info/lawyer/）にてご確認ください。

・マイナンバーカードの写しの提出などは、当会では取次しません。個別に当該弁護士にご確認ください。

　相談日時について、『毎月第２■曜日の●時～●時　ただし当庁閉館日、年末年始は除く。祝日の場合は翌日に振り替え』とだけ記載する依頼方法は、ご遠慮下さい。

　夏期、年末年始の閉館日や、祝日の振り替え、連休の場合の振替日、土曜日の業務実施の有無などは、三重県内の各市町、団体によって異なり、当会では把握しておりません。

　必ず、相談の実施日、時間及び曜日を明記して、ご依頼ください。