様式第１号（契約第１条関係）

奈良市養育費確保に関する法律相談申込書　　　　　　　（　　　　　年度　№　　　　）

本事業の対象者であることを確認するために、奈良市が関係公簿を閲覧することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　月　　　日（　　　） |
| 相談者氏名 |  |
| 相談者住所 |  |
| 相談者連絡先 | 電話 |  |
| メールアドレス(※) |  |
| 相手方氏名 |  |
| 相談内容の要旨 |  |
| その他要望（相談日時の希望など） |  |

※「その他要望」欄について、必ずしもご要望に沿うことができない場合があります。

※メール連絡希望の場合、「@city.nara.lg.jp」からのメールが受信できるようにしてください。

上記申込に関する担当弁護士

|  |  |
| --- | --- |
| 弁護士名 |  |
| 事務所名 |  |
| 住所 |  |
| 電話/FAX |  |