

※この用紙はコピーしてくりかえしご利用ください。

案件(事件)処理指示・依頼書

(仙台・埼玉・東京都・神奈川県・愛知県・岐阜県・京都・大阪・兵庫県弁護士協同組合特約店)

FAX → 03-5209-2061 (TEL:03-5209-2060)

キャッチャー・ネットワーク(株)宛 e-mail: info@c-nw.jp

*メールでもお受けしております。

担当者: 重田・奥野

■ 次の必要事項に 印をお付け下さい。

<input type="checkbox"/> 査定	<input type="checkbox"/> 売却(換価)	<input type="checkbox"/> 産廃処理	<input type="checkbox"/> 遺品整理
-----------------------------	---------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

■ 次の項目中から該当する物に 印をお付けください。

<input type="checkbox"/> 工作・産業機械	<input type="checkbox"/> 印刷関連機器	<input type="checkbox"/> 電話通信機器
<input type="checkbox"/> 自動車・車両全般	<input type="checkbox"/> 厨房機器	<input type="checkbox"/> 映像・音響機器
<input type="checkbox"/> 大型輸送機器	<input type="checkbox"/> OA・事務機器	<input type="checkbox"/> 娯楽・スポーツ機器
<input type="checkbox"/> 建設機械	<input type="checkbox"/> 什器・備品・家具類	<input type="checkbox"/> 農業関連機器
<input type="checkbox"/> IC・半導体機器	<input type="checkbox"/> 理・美容機器	<input type="checkbox"/> 縫製機械
<input type="checkbox"/> 医療器械	<input type="checkbox"/> クリーニング機器	<input type="checkbox"/> 宝飾・装飾品・着物
<input type="checkbox"/> 建物解体工事	<input type="checkbox"/> 動産差押・強制執行	<input type="checkbox"/> その他 何でも

下見指定日時	第1希望	20 <input type="text"/> 年 月 日() AM・PM :
	第2希望	20 <input type="text"/> 年 月 日() AM・PM :
見積期限	20 <input type="text"/> 年 月 日() AM・PM :	

下見指定場所	住所	_____
	訪問先名称	_____
	電話番号	_____
	立会人名	_____

ご希望の物件処分期間 20 年 月 日() ~ 月 日() まで

その他、留意・連絡事項がございましたらご記入下さい。

依頼人: 1. 弁護士 2. 本人 3. 代理人	
お名前: _____	ご担当者名: _____
ご住所: _____	
電話: _____	
FAX: _____	
E-mail: _____	@ _____

※ 関西以西方面の「案件指示」につきましては本社経由で自動的に大阪支店へ連絡させていただきます。