

援 助 番 号

日隅一雄・情報流通促進援助申請書

受 付 番 号

年 月 日

申請者	申請する弁護士の名前	申請する弁護士の事務所名・連絡先
	(登録番号)	事務所名 住所 TEL FAX

依頼者	フリガナ	性別	代理人
	氏名 又は 名称	男 印 女 歳	印 (本人との関係)
依頼者の住所(居所)	〒 ー TEL FAX		
職業	営業所(自営業)・勤務先、又は、就学先の名称 会社名・就業先名等 役職		

申請者 以外の 受任弁護士	氏名	事務所名・連絡先(住所・電話)

事件の相手方	氏名又は名称	住所

依頼者の収入・資産	
月 収	円
資 産	円
※土地建物等の資産を具体的に記入	

申請をする援助金の内容及び金額	
a. 訴訟に要する費用	
b. 訴訟外の手続きに要する費用	
c. 弁護士費用 ※○で囲む	
金額	円
※援助の上限は10万円	

本件に関する法律援助申請	左記申請している場合の決定内容
<ul style="list-style-type: none"> ・有 (申請日:) (a. 民事法律扶助 b. 日弁連委託援助 c. その他援助制度 (詳細:)) ・無 ・申請予定 () 	<ul style="list-style-type: none"> ・決定 (金額: 円) ・却下 ・審査中

事 案 の 概 要		※必要に応じて別紙を利用し、具体的に記入して下さい。	
事件名		訴額又は	
		請求額	
事			
案			
の			
概			
要			
日			
隅			
基			
金			
が			
援			
助			
す			
べ			
き			
理			
由			