

一庫ゴルフ預託金被害者説明会 申込書 FAX:050-3737-1429

お名前	()歳	■9月1日(火) 18:00~ 大阪弁護士会1001会議室
ご住所等	〒	TEL:
		FAX:
		E-mail:

◆ **会員権について**

名称	<input type="checkbox"/> ときわ台カンツリー倶楽部 <input type="checkbox"/> 一庫レイクサイドカンツリー倶楽部 <input type="checkbox"/> その他 ()		
個人/法人	<input type="checkbox"/> 個人会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 (法人名:)		
入会年月日	年 月 日	預託金額	円
預託金の支払状況	<input type="checkbox"/> 一括支払	<input type="checkbox"/> 完済した	完 済 日: 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 完済していない	残 金 額: 円
	<input type="checkbox"/> 分割支払い	<input type="checkbox"/> 完済した	完 済 日: 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 完済していない	最終支払日: 年 月 日
			残 金 額: 円

◆ **退会・預託金返還請求**

退会届	<input type="checkbox"/> 届出していない	<input type="checkbox"/> 退会届を出した	届出日: 年 月 日
預託金返還請求	<input type="checkbox"/> 請求していない	<input type="checkbox"/> 返還請求をした	請求日: 年 月 日
預託金の返金合意	<input type="checkbox"/> 返金の合意なし		
	<input type="checkbox"/> 返金の合意あり	合意書の有無	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
		合意の内容	<input type="checkbox"/> 一括払 <input type="checkbox"/> 分割払
		返金の履行状況	最終受領日: 年 月 日
			未受領の額: 円

◆ **一庫からの通知について**

平成20年3月のチェリーゴルフグループによる経営支援に関する通知書が	<input type="checkbox"/> 手元にある	<input type="checkbox"/> 手元にない
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

◆ **チェリーからの買取通知について**

平成21年3月のチェリーゴルフが会員権を1万円で買い取る旨の通知書が	<input type="checkbox"/> 手元にある	<input type="checkbox"/> 手元にない	
1万円での買取合意	<input type="checkbox"/> 応じなかった →理由:()		
	<input type="checkbox"/> 応じた	合意書の有無	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
		代金の受領状況	最終受領日: 年 月 日
			未受領の額: 円

◆ **本件訴訟の原告になることを希望しますか**

<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない →理由: <input type="checkbox"/> 敗訴リスク <input type="checkbox"/> コスト <input type="checkbox"/> その他()
-------------------------------	---

◆ **その他質問事項等がある場合には、下記の欄にご記入ください**

--