令和○年○月○日

日本司法支援センター

　○○地方事務所長　殿

（FAX●●●●●●－●●●●）

弁護士　○○　○○

ＤＶ等被害者法律相談援助業務に関する不実施報告書

　　以下の理由により、法律相談が不実施となりましたので、報告します

（ＤＶ等被害者法律相談援助業務運営細則第15条参照）。

記

１　相談者名（利用者番号）

　　　●●　　●●

２　相談不実施理由

* 申込者の都合により相談がキャンセルとなった。
* 弁護士のやむを得ない事情により、相談がキャンセルとなった。

（やむを得ない事情：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※判明した時点で直ちに法テラス地方事務所まで電話にてご連絡ください。

* その他

以上

**提出期限：令和○○年○月○日**