**免费法律咨询服务表**

值班单位： 服务人： 日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 服务对象名称 |  | 身份 |  |
| 年龄 |  | 联系电话 |  |
| 性别 |  |  |  |
| 业务类型 |  | | |
| 咨询事项 |  | | |
| 解答结果 |  | | |
| 备注 |  | | |
| 服务内容 |  | | |
| 情况说明 |  | | |
| 满意度评价 |  | | |