

相続・遺言無料相談お申込み用紙

ホームページをご覧いただき、個別相談したい内容についてお考えの方に、メール・電話等で一人一人に十分な相談のヒアリングができかねますので、弊相談所にお越し頂き、対面でお話をお聞かせいただきたいと思いますと考えております。

ご希望の方は必要事項をご記入の上、下記FAX宛にお送りください。誠に申し訳ございませんが、先着順で予約を承りますのでご希望がかなわない場合もあることをご了承下さい。

なお、予約状況についてはホームページのカレンダーを参考下さい。

FAX:0790-62-5843

相談内容

疑問に思われていること、分からないこと等ございましたら、できるだけ詳しくご記入ください。

※相続・遺言というご相談の内容上、個別にご相談に応じさせていただくため、土曜日のみの実施とさせていただきます。

相談希望日時

第1希望	月	日	土曜日	①9:00~10:30	②10:40~12:10
第2希望	月	日	土曜日	①9:00~10:30	②10:40~12:10
第3希望	月	日	土曜日	①9:00~10:30	②10:40~12:10

※ご希望日をご記入の上、ご希望時間に〇印をお願い致します。

お客様記入欄

フリガナ

事業所名

フリガナ

代表者名

フリガナ

ご相談者
氏名

ご住所 〒 -

TEL

() -

FAX

() -

連絡先電話番号:0790-62-1772(代)
大砂行政労務事務所