

法律相談申込書（FAX用）

下記にご記入の上、各事務所宛FAX送信をお願い致します。

岡崎事務所（FAX 0564-54-2274）

名古屋事務所（FAX 052-953-7884）

半田事務所（FAX 0569-32-8353）

一宮事務所（FAX 0586-47-7725）

1 お名前

2 ご連絡先電話番号

3 ご相談希望日時

第一希望 _____年_____月_____日_____時ころ

第二希望 _____年_____月_____日_____時ころ

第三希望 _____年_____月_____日_____時ころ

4 ご相談内容（簡単で結構です）

記入例：相続の手続について相談したい。

5 備考（その他ご要望がございましたら、ご記入下さい。）

例：電話連絡の時間帯

ご記入ありがとうございました。

後ほど、各事務所の担当者より日程調整等のお電話をさせていただきます。