

F A X 法務相談申請用紙

以下にご記入いただき当事務所宛に送信してください

(ボールペンでの記載をお願い致します)

なお当職には法律により守秘義務が課せられており、ご相談者・ご依頼者の情報が外部に漏洩することは有り得ませんので安心して御相談・ご依頼くださいませ

あなたについて

【お名前】			
【E-mail アドレス】			
【ご住所】			
【年齢】	才	【お電話番号】	

御相談・ご依頼内容について

【御相談・御依頼の種類】	悪徳商法関係 多重債務関係 交通事故関係 法人設立関係 許認可関係 労働社会保険関係 その他
--------------	--

業務の依頼・相談について

【依頼・相談について】	依頼する	相談してみたい	相談する
【返信方法について】	電話で直接返信を希望	F A Xで返信を希望	
【電話連絡希望の時間帯】 (希望者の方のみ記載)	午前中 (10 : 00 ~ 12 : 00)	午後 (13 : 00 ~ 17 : 00)	晩方 (17 : 00 ~ 21 : 00)

ご依頼・御相談内容（なるべく詳しい記載をお願い致します）

坂本一紘法務事務所

SAKAMOTO SOLICITOR OFFICE

行政書士・社会保険労務士 坂本 一紘

〒660-0803

兵庫県尼崎市長洲本通1-9-1-403

TEL & FAX 06-6482-3602