

年 月 日

法律相談申込書(中日教えてナビ)

1 ご相談申込者

お名前(法人名) _____

ご住所(任意記載事項) _____

連絡先電話番号(必要記載事項) _____

2 ご相談希望日時(必要記載事項 複数記入可)

(1) 月 日 (曜日) 時間 _____

(2) 月 日 (曜日) 時間 _____

(3) 月 日 (曜日) 時間 _____

3 ご相談の概要、ご要望事項

4 ご相談申込み先

木本総合法律事務所行

FAX 052-955-6776 _____

メールアドレス kimotohk@wonder.ocn.ne.jp