

登記ご相談用紙

ご 記 入 日		平成 年 月 日	
ふりがな		生年月日	年 月 日 (歳)
お名前	(男 ・ 女)	ご職業	
ご住所	〒 -	電話番号	- -
		FAX番号	- -
メールアドレス		携帯電話	- -
メールアドレスとFAX番号は、お分かりになる場合にご記入ください。			

はご記入必須項目です。

ご希望のご相談日			
第 1 希望	月 日	午前： 時頃	午後： 時頃
第 2 希望	月 日	午前： 時頃	午後： 時頃
第 3 希望	月 日	午前： 時頃	午後： 時頃
その他	特に指定なし		
ご希望のご相談日がまだない方は、「特に指定なし」に丸をご記入ください。			

ご質問事項 (該当するものに丸をご記入ください。)	
当事務所を何で知りましたか？	
インターネット (検索サイト名：) 看板 広告 その他 ()	
今回のご相談内容は？	
相続登記 抵当権抹消登記 財産分与 会社登記 その他 ()	
ご相談の内容を簡単にご記入ください。	
こちらからご連絡させていただくご連絡先、ご都合のよろしい時間帯はいつ頃でしょうか？	
ご連絡先	お電話 携帯電話 FAX Eメール
時間帯	日中であれば可 午前中 午後 時間帯ご指定 (時 ~ 時頃)
その他ご記入欄	

必要事項をご記入の上、046-854-4718 (FAX番号) へ送信してください。
後ほどご連絡を差し上げます。

司法書士小澤大樹事務所