

# 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