

F A X お問い合わせ用紙

お問い合わせ日 年 月 日

TO: ライフパートナーズ行政書士事務所

FAX 022-355-7025 この用紙を直接 FAXでご送信ください。

ご希望の折り返し連絡方法 (電話 ・ FAX ・ e-mail ・ 郵送)

※当社営業時間内 (月曜 - 金曜 9:00-18:00・土日祝日をのぞく) でのご連絡になります。ご了承ください。

■ **ご依頼主様** 各項目は当社からの折り返しの連絡の際に必要ですので必ずご記入ください。

フリガナ			
お名前 ※要記入			
ご住所 ※要記入	〒	—	※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。
電話番号 ※要記入	—	—	FAX 番号
e-mail	@		

■お問い合わせ内容

<input type="checkbox"/> 終活について	<input type="checkbox"/> 相続手続きについて	<input type="checkbox"/> 取材・セミナー依頼
<input type="checkbox"/> 相続設計 (対策) について	<input type="checkbox"/> その他	
お問い合わせの内容をこちらにご記入ください。		

お問い合わせありがとうございます。折り返し、当社よりご連絡させていただきます。