

【 セミナー依頼 】

下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお送り下さい。追って弊社担当者よりご連絡させていただきます。

記入日 平成 年 月 日

※については必ずご記入ください。

ご依頼者名（法人名）※			
ご担当者名（ふりがな）※			
ご連絡先※	（内線： ）		
メールアドレス※	@		
希望日※	（第1希望）	平成	年 月 日（ ）
	（第2希望）	平成	年 月 日（ ）
	（第3希望）	平成	年 月 日（ ）
希望時間帯※	時 分 ～ 時 分（ 分）		
セミナー会場	<input type="checkbox"/> 決まっていない・これから検討		
ご希望のセミナー内容※	<input type="checkbox"/> 遺産分割について <input type="checkbox"/> 遺言について <input type="checkbox"/> 相続税・節税対策について <input type="checkbox"/> 相続一般について <input type="checkbox"/> まだ決まっていない。相談のうえ決定したい。		
セミナー対象者			
個別相談会の希望：	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検討中		
その他のお問合せ ご希望やご質問等ありましたらお書き下さい			