

【 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。

<b>ご依頼者名（法人名）※</b>			
<b>ご担当者名（ふりがな）※</b>			
<b>ご連絡先※</b>	（内線：           ）		
<b>メールアドレス※</b>	@		
<b>希望日※</b>	（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（       ）
<b>希望時間帯※</b>	時 分 ～ 時 分（       分）		
<b>セミナー会場</b>	<input type="checkbox"/> 決まっていない・これから検討		
<b>ご希望のセミナー内容※</b>	<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。		
<b>セミナー対象者</b>			
<b>個別相談会の希望：</b>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 検討中		
<b>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</b>			