

平成 年 月 日

電話法律相談 予約表

下記のとおり、電話法律相談の予約を申請します。

会員番号	
フリガナ	
商号	
フリガナ	
相談者名	
連絡先 ※携帯電話でも可	TEL : — — FAX : — —
相談希望日 ※1つに○	① 直近の法律相談日 ② その他 (月 日)
相談希望時間帯 ※1つ以上に○	① 13時～13時半 ② 13時半～14時 ③ 14時～14時半 ④ 14時半～15時 ⑤ 15時～15時半 ⑥ 15時半～16時 ⑦ どの時間帯でも可
相談内容 (概要)	
確定相談日時 ※記入不要 (事務局記入欄)	平成 年 月 日 時 分 ～ (15分間)

※ご注意・・・相談回数は1日1回、相談時間は1回15分以内、相談内容は1回につき1件で
 お願いいたします。また、急遽ご都合が悪くなり予約をキャンセルする場合は、
 必ず事前に事務局(03-3865-7031)までご連絡下さい。