※ＦＡＸで、ご相談の方は当用紙を印刷して、ご利用ください。

（　業　務　欄　）

受 付 日	
受付番号	

ＦＡＸ送信先：**行政書士すぎもと法務事務所**　　ＦＡＸ専用番号：055-955-4157

ＦＡＸ相談票

※お名前、ご連絡先は、必ずご記入ください。

お名前（Name）

ご連絡先(TEL)

ご住所(Adress)

当事務所からのご連絡に都合の良い時間帯　　**午前　・午後　＿＿＿時頃**

ご相談内容(Question)

※内容は、簡潔にご記入願います。