

弁護士法人アルファ総合法律事務所 御中

FAX:04-2923-0972

相続相談総合サービス登録申込書

※本書面をFAXでお送りいただくか、ご郵送ください(記入いただいたものをPDFファイル添付していただき、メールでの送信も可能です)。

※本書面は当事務所HPからもダウンロードしていただくことが可能です。

フリガナ			
※①御社名 ※部署名もあればご記入ください。			
フリガナ		フリガナ	
※②代表者名		※③担当者名	
※④所在地		〒 ー	
※⑥電話番号		※⑦FAX番号	
⑧代表者連絡先 (携帯電話でも可)		⑨担当者連絡先 (携帯電話でも可)	
※⑩メールアドレス		⑪当事務所からの 業務上のメール連絡→可/不可 ※いずれかに○をつけてください。	
⑫連絡先の希望 優先する連絡先→ 会社/代表者/担当者/() ※いずれかに○をつけてください。		連絡不可→ 会社/自宅/担当者/() ※いずれかに○をつけてください。	
⑬連絡可能日時 (曜日・時間等)		⑭書類の郵送先→会社/代表者/その他 (その他の場合:)	
⑮当事務所からのダイレクトメールのご送付→可/不可		⑯当事務所からのメールマガジン等のご送付→可/不可	

※は記入必須項目となっておりますので、お手数ですが必ずご記入の上、お申し込みください。

※はどちらか一方で構いませんので、必ずご記入いただき、お申し込み下さい。

【アンケート】

もしよろしければ、以下のアンケートにもご協力いただきますよう、お願い致します。

1. 相続総合サービスをどこで知りましたか

- ご案内状を見て
 事務所のHPを見て
 知り合いから教えてもらった
 その他()

2. これまでこのようなサービスを利用したことがありますか

- ある
 ない

3. これまでに、お客様から相続に関する法律的な相談を受けたことがありますか

- ある
 ない

4. 上記3で「ある」と回答した方は、どれくらいの頻度で相談されますか

- 月に1~2回程度
 半年に1~2回程度
 月に2回以上
 よく相談をうける

ご協力ありがとうございました。

申込書を確認しましたら、当事務所のスタッフより確認のご連絡をさせていただきます。