中小企業向け法律相談　申込書

葛飾区産業経済課経営支援係　あて　　ＦＡＸ：０３‐３８３８‐５５５１

令和　　　　　年　　　月　　　日

下記に必要事項をご記入の上、ＦＡＸでお送りください。

受付後、相談員（弁護士）から相談日時決定の連絡を差し上げます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人　名  (個人事業主の場合は屋号など) |  | |
| 業種、事業内容、従業員数 |  | |
| 事業所所在地 | 葛飾区 | |
| 相談者氏名／年齢 |  | 歳 |
| 電話番号 |  | |
| ＦＡＸ番号 |  | |
| メールアドレス |  | |
| 相談内容  ※できるだけ具体的に |  | |
| 相談希望日時  ※6営業日以上先の日にちを記入し、希望の時間に〇をしてください。(相談時間は1時間程度)  ※第3希望までご記入ください。 | **第1希望**  令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）  　　　10時～11時　・　11時～12時  13時～14時　・　14時～15時　・　15時～16時 | |
| **第２希望**  令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）  　　　10時～11時　・　11時～12時  13時～14時　・　14時～15時　・　15時～16時 | |
| **第３希望**  令和　　　　年　　　　月　　　　日（　　　　）  　　　10時～11時　・　11時～12時  13時～14時　・　14時～15時　・　15時～16時 | |
| 相談場所  ※どちらかに〇をしてください。 | テクノプラザかつしか　　・　　相談者の事業所(上記記入の場所) | |