

# 立川商工会議所 中小企業相談所 行

FAXでお申し込みください！

# FAX.042-527-5913

## 無料法律相談申込書

※完全予約制のため、相談当日のキャンセルはご遠慮いただきますようお願いいたします。

年 月 日 申込

相談希望 日 時	年 月 日 時 分～		
事業所名		資本金	万円
代表者名		担当者名	
所在地	〒 —		
	TEL ( ) — FAX ( ) —		
業 種		営業年数	年
		従業員数	人
法律相談を受けたい具体的な内容			
-----			
-----			
-----			
-----			
-----			
-----			
-----			
その他			

※ご提供いただいた個人情報につきましては、法律相談に関する相談とそれに関する連絡に利用するののみとし、他の目的には使用いたしません。  
また、個人情報については相談担当の弁護士に情報提供されることとなりますのでご了承ください。