

# 2/27<sup>日</sup> 終活・相続無料個別相談会 **FAX申込書**

下記項目のチェック項目等をご記入の上、切り取らずにこの用紙をそのまま送信ください。

<p><b>① 個別相談に参加される方は、ご希望の相談内容にチェックを入れてください。</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 墓石に関する相談      <input type="checkbox"/> 遺言作成・遺産分割 <input type="checkbox"/> 節税対策・相続税申告      <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> 相続診断      <input type="checkbox"/> 介護の保険 <input type="checkbox"/> 参加しない</p>												
<p><b>② 個別相談をご希望の時間帯にチェックを入れてください。</b></p> <p><small>※ご参加されない方は未記入のまま構いません。 ※先着順となりますので、ご希望の時間帯に添えない場合がございます。担当者より折り返しご連絡いたしますのでご了承ください。</small></p>	<p><b>[ 相続診断 ] の個別相談を希望された方は、13:00以降の枠でご選択ください。</b></p> <p><input type="checkbox"/> 10:00～10:30      <input type="checkbox"/> 10:30～11:00 <input type="checkbox"/> 11:00～11:30      <input type="checkbox"/> 11:30～12:00 <input type="checkbox"/> 13:00～13:30      <input type="checkbox"/> 13:30～14:00 <input type="checkbox"/> 14:00～14:30      <input type="checkbox"/> 14:30～15:00 <input type="checkbox"/> 15:00～15:30      <input type="checkbox"/> 15:30～16:00</p>												
<p><b>③ セミナーに参加されますか？</b></p>	<p><input type="checkbox"/> 参加する      <input type="checkbox"/> 参加しない</p>												
お名前		ご年齢	歳										
ご住所	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												
お電話	(      )      -												
E-mail													

ご記入ありがとうございました。みなさまにお会いできることを楽しみにしております。

<b>FAX送付先</b>	<b>0565-45-8864</b>	<b>申込締切</b>
<b>電話からのご予約</b> 【受付時間】8:30～18:30	<b>☎0565-45-1620</b> (電話窓口) 不在の場合は携帯電話へ ☎090-1820-2460	<b>2/25<sup>日</sup></b> 担当: 山口