

# FAX相談シート

受信後、原則12時間以内にご返信いたします。

氏名	フリガナ
電話番号	(            )            -
メールアドレス	@
ご住所	〒            -
ご相談の種類	※当てはまるものにチェックをしてください。(複数選択可) <input type="checkbox"/> 相続(遺産分割) <input type="checkbox"/> 生前対策・遺言 <input type="checkbox"/> 事業承継 <input type="checkbox"/> 相続人戸籍調査 <input type="checkbox"/> 名義変更 <input type="checkbox"/> その他 <input style="width: 200px; height: 20px;" type="text"/> <small>その他を選択された方はこちらにご記入ください。</small>
ご相談内容	

**FAX 06-6631-3030** まで送信してください。

 **タスクマン 合同法務事務所**

〒556-0012 大阪市浪速区敷津東3-7-10イースマイルビル TEL:0120-60-60-60