

相続無料個別相談申込書

(フリガナ)		生年月日	年 月 日生(歳)
ご氏名	様		
ご住所			
電話番号		携帯	
E-Mail			
ご希望の相談日			
第1希望	月 日 (A) (B)	下記の開催日時から希望日をお選びいただき、時間帯については(A)(B)どちらかに○をしてください。 (第2希望までお書き下さい。後日、お電話にて相談日のご連絡をさしあげます)	
第2希望	月 日 (A) (B)		
開催場所			
関総研本社(大阪府中央区系屋町1-3-11)			
開催日時(2月~6月)			
2/27(月),3/14(火),3/28(火),4/11(火),4/24(月),5/9(火), 5/22(月),6/6(火),6/20(火)		(A) 13:30~	(B) 15:00~
ご質問内容			

【関総研本社】



私どもの関が、38年の実績と経験を基に皆様の悩み事や疑問点にお応えします。



ご参加の皆様にはプレゼント！

FAXまたはお電話にてお申込ください。

FAX番号: 06-6947-1414

電話番号: 0120-430-426

(担当: 山口、寺下、岩本)

地下鉄谷町線・京阪電鉄「天満橋駅」4号出口徒歩5分
地下鉄谷町線・中央線「谷町4丁目駅」4号出口徒歩4分