

FAXお問い合わせ用紙

このページを印刷してお使いください。 (行政書士川島幸雄事務所)

送信年月日	年 月 日
(ふりがな) お名前	()
ご住所	〒
即ご連絡可能な お電話番号	
お返事の時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前__時頃 <input type="checkbox"/> 午後__時頃 <input type="checkbox"/> 夜__時頃
お問い合わせ 案件	<input type="checkbox"/> 遺言書関係 <input type="checkbox"/> 相続人調査 <input type="checkbox"/> 相続財産調査 <input type="checkbox"/> 遺産分割協議書作成 <input type="checkbox"/> その他相続業務全般
お問い合わせ内容 概略	

FAX番号 048-580-7394 (24時間365日受付)