

初回無料

〈法人個人〉法律顧問面談お問い合わせシート

※こちらのシートを印刷してご利用下さい。

送信先

岩永法律事務所 宛 (TEL 095-829-2120)

FAX : 095-829-2121

Eメール : iwanaga-ta@ace.ocn.ne.jp

法律顧問に関するご質問は、経営管理室 岩永/小林までお気軽にお問い合わせください。

☑そもそも弁護士の「法律顧問」とは何なのか?ちょっとだけ弁護士さんに聞いてみたい。

☑取引会社は顧問弁護士をつけているので、我が社にも相談役としてつけてみたい。

☑我が家にも気軽にいつも相談できる弁護士をつけてみるのもいいかも。

など、現在お考えでしたら、この機会に弁護士へお話をされてみませんか?

きっと「弁護士」が身近な存在に感じられ、仕事の内容を理解する良い機会にもなると思います。

ご希望の方は、下記の必要事項をご記入の上、FAX又はメールに添付してお申し込みください。

特典

初回お問い合わせをされた方へ、弊所の法律顧問の詳細を記した専用パンフレットを無料で差し上げております。

* 印：必須記入項目

| | | | | |
|--------|----------|--------|----------------|---|
| ●法人様情報 | * 法人名 | | | |
| | * 代表者様氏名 | | *ご担当者様氏名 | |
| | * 会社所在地 | (〒 -) | | |
| | * 会社電話番号 | () | 代表者様 携帯電話番号 | () |
| | 会社FAX番号 | () | * Eメールアドレス | |
| | 業種 | | 労働組合の有無 | <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 |

| | | | | |
|--------|----------|--------|--------|-----|
| ●個人様情報 | * 個人名 | | | |
| | * ご住所 | (〒 -) | | |
| | * 自宅電話番号 | () | 携帯電話番号 | () |

| | | | |
|---------|---------|----------|---|
| ●希望面談日時 | * 第1希望日 | 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前希望 ・ <input type="checkbox"/> 午後希望 |
| | * 第2希望日 | 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前希望 ・ <input type="checkbox"/> 午後希望 |
| | * 第3希望日 | 平成 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前希望 ・ <input type="checkbox"/> 午後希望 |

※この機会に法律相談(初回のみ無料)などありましたら、下記備考欄にご記入下さい。

備考欄