

第 1 回小松亀一法律事務所セミナー参加申込書

F A X (022) 266-8255

小松亀一法律事務所宛

※誠に恐れ入りますが、データ整理のため、参加お 1 人様 1 枚ずつのご記入をお願いいたします。

※太枠の中にご記入ください

申込日	年	月	日	受付日	年	月	日	受付番号
ふりがな 氏 名							性別	男 ・ 女
〒 住 所					生年 月日	年 月 日		
Tel ()				e-mail				
Fax ()				<input type="checkbox"/> 今後 e-mail によるお知らせ等の送付を希望する				
顧客種別 いずれかにチェックを入れてください。								金額
1	<input type="checkbox"/>	顧問先						無料
2	<input type="checkbox"/>	現在事件継続中のお客様						無料
3	<input type="checkbox"/>	過去に事件をご依頼いただいたお客様						3000円
4	<input type="checkbox"/>	上記 1 から 3 のお客様からのご紹介の方						3000円
5	<input type="checkbox"/>	一般のお客様						6000円
法人・団体の方はこちらもご記入ください								
ふりがな 法人/ 団体名								
所在地・連絡先					Tel ()			
					Fax ()			
領収書の必要な方は宛名をご記入ください								

■料金はセミナー当日に受領させていただきます。

小松亀一法律事務所

仙台市青葉区一番町 2 丁目 10 番 26-702 (旭コーポラス一番町 7 階)

T E L (022) 266-8257 F A X (022) 266-8255