≪郵送でご返送ください≫

令和　　年　　月　　日

**専門相談**

１．専門相談分類（○印をつけてください）

　　　　経営　　　　労務　　　　税務　　　　許認可　　　　事業承継

２．相談希望日（**午前の部　１０：００～１２：００／午後の部　１３：３０～１５：３０）**

　　　第一希望　　令和　　年　　月　　日（　　）　□午前　□午後

（希望時間に✔）

　　　第二希望　　令和　　年　　月　　日（　　）　□午前　□午後

※専門相談員との日程調整をします。(随時受付)

**法律相談**（法律相談は表面の日程で実施し、時間等は事前予約順にお知らせします）

相談内容は、下記に記入してください。

◎相談内容について（できるだけ具体的にご記入ください）

【**専門相談 ・ 法律相談】**

（どちらかに〇印をつけてください）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **事業所名** |  |
|  **所在地** |  |
| **代表者名** |  | **業 種** |  |
| **電　　話** |  | **FAX** |  |
| **携帯電話** |  |

※ ご記入いただいた内容は、専門相談員・法律(弁護士)に申込書を送付するほか、相談記録、報告書作成(部外秘)等に利用いたします。