

FAX送信先（番号をお間違えないようご注意ください）

03-6666-0037

送信日: ____年 __月 __日 送信枚数: 本紙含め ____ 枚

面談予約シート

FAXにて24時間受付しております。必要事項をご記入の上ご送信ください。

お問合せ内容 必須	☐ 相続税申告（安心・フルサポート） 相続税の申告書作成をご希望の方 ☐ 相続に関する個別相談 相続税に関する個別相談をご希望の方 ☐ 相続税申告レビュー（申告後対策） 相続税申告後の相談をご希望の方	☐ 相続対策 相続対策をご希望の方 ☐ 税務調査対応（申告後対策） 税務調査の対応をご希望の方 ☐ その他 何を相談すればわからない方
お名前 必須	例) 相続 太郎	
電話番号 必須	例) 090-1234-5678	
メールアドレス 必須	例) souzoku@example.com	
ご希望の日時 任意	※ 候補日は1つだけでも構いません ※ 土日祝日などの定休日もご予約可能です 第1希望: ____ 年 __ 月 __ 日 ____ 時 __ 分頃 第2希望: ____ 年 __ 月 __ 日 ____ 時 __ 分頃 第3希望: ____ 年 __ 月 __ 日 ____ 時 __ 分頃	
詳しいお問合せ内容 任意	詳しいお問合せ内容をご記入ください	

個人情報の取り扱い 必須

☐ 個人情報保護方針に同意する（※同意いただける場合はチェックボックス「☑」を入れてください）

入力いただいた情報は、お問い合わせへの回答以外の目的には一切使用いたしません。
プライバシーポリシーに基づき適切に管理いたします。