

# 相談票（企業法務）

記入日： 年 月 日

## 1. ご相談者様（会社）について

フリガナ		フリガナ	
会社名		代表者名	
本店所在地	〒		
基本情報	事業内容		
	創立年月日		
	資本金		
	従業員数		
会社連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)	

## 2. ご来所された方について

フリガナ			
お名前			
ご連絡先	<input type="checkbox"/> 会社連絡先と同じ <input type="checkbox"/> それ以外（ ）		
役職	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> その他（ ）		

## 3. 相手方について

フリガナ			
名称			
住所	〒		
連絡先	(TEL)	(携帯)	

## 4. ご相談内容

--