

平成 年 月 日

## FAX 連絡票

濱本行政書士事務所 宛

〔 電話番号：0847-44-6266  
FAX 番号：0847-44-6277 〕

送付枚数 本票含め \_\_\_\_ 枚

※ 本票のみの場合は  
「1」を御記入ください。

ふりがな	
お名前・会社名	
御住所	
電話番号	
FAX 番号	
お問い合わせ内容 〔 御希望の業務、 現在の状況、 御相談内容等を 御記入ください。 〕	
見積希望の有無	見積希望の場合は、「有」にチェックしてください（ <input type="checkbox"/> 有、 <input type="checkbox"/> 無 ） ※ 見積作成に必要な情報が不足する場合は、見積作成前に御連絡します。
当事務所からの 連絡方法	希望する方法にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 電話（可能時間帯： _____） ※ 8：30～17：30 の間で記入してください。 <input type="checkbox"/> FAX
メールアドレス	一時的にメールが利用できない等の理由で FAX でお問い合わせいただいております、 今後、メールでの連絡を希望される場合は、メールアドレスを御記入ください。 （ _____ ）