

FAX相談シート

お客様情報

お名前・法人名			
住 所 (所在地)	〒		
電話番号		FAX	
E-mail			

当事務所からのご連絡方法（1か2をお選びください）

1、お電話（ご希望時間帯）	時頃	2、E-mail
---------------	----	----------

お問い合わせ内容（1～3のいずれかをお選びください）

1、ご質問	2、ご相談	3、ご依頼
-------	-------	-------

ご相談・ご依頼業務

<input type="checkbox"/> 風俗営業許可申請	<input type="checkbox"/> 深夜酒類提供飲食店	<input type="checkbox"/> 特定遊興飲食店営業
<input type="checkbox"/> 飲食店営業許可	<input type="checkbox"/> 建設業許可申請	<input type="checkbox"/> 建築士事務所登録
<input type="checkbox"/> 産廃業許可申請	<input type="checkbox"/> 一般貨物自動車運送事業	<input type="checkbox"/> 貨物軽自動車運送事業
<input type="checkbox"/> 運転代行認可申請	<input type="checkbox"/> 古物商許可申請	<input type="checkbox"/> 車庫証明・自動車登録
<input type="checkbox"/> 会社設立	<input type="checkbox"/> ドローン飛行許可	<input type="checkbox"/> 酒類製造・販売免許
<input type="checkbox"/> 外国人入国・在留手続	<input type="checkbox"/> 内容証明郵便	<input type="checkbox"/> 遺言作成・相続手続
<input type="checkbox"/> その他		

お問い合わせ内容の詳細

--

FAX 送信先 03-5718-1512

〒143-0023

東京都大田区山王2丁目5-6山王ブリッジ22号室 行政書士いわさか事務所