お問い合わせ票

記入日　　年　　月　　日

氏　　名	ふりがな	生 年 月 日	年 齢	性 別
	様	昭・平　　年　　月　　日	歳	男 ・ 女
住　　所	〒			
携 帯 電 話		自 宅 電 話		
メールアドレス				

連絡に関する注意(電話の通じる時間帯・家族には秘密等)

お問い合わせの内容

当事務所を何で知りましたか？（複数回答可）

□ホームページ　　□タウンページ

□行政書士検索サイト（　　）

□友人・知人の紹介　　□その他（　　）

おぎの行政書士事務所

ＴＥＬ　０４９－２９８－４７７８

ＦＡＸ　０４９－２９８－４７７９