

お問い合わせフォーム

るな行政書士事務所 宛

TEL:03-6447-9020/FAX:03-6447-9030

ふりがな *お名前	_____
ご住所	〒
*電話	- -
FAX	- -
e-mail アドレス	
ご性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
ご年齢	<input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代以上
*お問合せ内容	<input type="checkbox"/> 旅行業 <input type="checkbox"/> 宿泊業 <input type="checkbox"/> 観光産業 <input type="checkbox"/> 保育事業 <input type="checkbox"/> 子育て関連 <input type="checkbox"/> 各種許認可申請 <input type="checkbox"/> 暮らしのご相談 <input type="checkbox"/> その他
お問合せ内容詳細	<small>*ご相談の具体的な内容をご記入ください</small> <small>旅行業の新規登録をお願いしたい、サロンを開業したいので色々相談したい etc.</small>
備考	<small>*ご連絡方法・日時指定等のご希望がある場合はご記入ください(業務の都合によりご希望に添えない場合もございます)</small>

*の項目は必ずご記入をお願いいたします