

相談票（中小企業法務）

小原総合法律事務所 宛 （FAX：053-489-3572）（Mail：info@oharasogo.jp）

※おわかりになる範囲でご記入ください。

1 会社・事業について

ふりがな		ふりがな		姓		名	
会社名		代表者		姓		名	
所在地	〒						
電話番号		FAX番号					
事業内容		従業員数					
役員	取締役	名	監査役	名	委員会の有無	有・無	

2 ご相談者について

ふりがな		性別	男・女
お名前	姓	名	役職
生年月日	西暦・M・T・S・H	年	月 日 年齢 歳
住所	〒		
電話番号		E-mail	

3 相手方について

会社の場合	ふりがな		ふりがな		姓		名	
	会社名		代表者		姓		名	
	所在地	〒						
	電話番号		FAX番号					
個人の場合	ふりがな		性別	男・女				
	名前	姓	名	国籍				
	住所	〒						
	電話番号		E-mail					

4 経過・弁護士に相談したい事項の概略

--	--