

# 無料法律相談会 申込書

令和 年 月 日

開催日	令和 年 月 日		
所属商工会名等	商工会	担当者	
オンライン相談	<input type="checkbox"/> オンライン相談を希望します	会場	OKBふれあい会館

申込事業所名			
代表者名			
相談者名 (代表者と異なる場合記入)			
所在地	TEL:		
業種			
売上高・従業員	売上高	万円	従業員 名
希望時間帯 (□にレ点を記入)	<input type="checkbox"/> 13:00から13:50 <input type="checkbox"/> 14:00から14:50		<input type="checkbox"/> 15:00から15:50 <input type="checkbox"/> 16:00から16:50
交渉の相手方・紛争の相手方 (可能な限りご記入ください)	※相手方が当弁護士に相談等をしている場合(利益相反)など、ご相談をお断りする場合があります。		
相談内容 (可能な限り具体的に ご記入ください)			

(注1) 相談時間は、50分以内。ご希望時間に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。

(注2) 上記項目を可能な限り具体的にご記入ください。なお、ご記入いただいた情報は、本相談会に関するご案内、資料送付等のために利用し、その目的以外での利用はいたしません。

(注3) オンライン相談(Zoom使用)は、最寄りの商工会にて行います。

**本申込書を、最寄りの商工会へご提出ください。**