※印刷してご利用下さい

コンビニ･フランチャイズ問題弁護士連絡会　法律相談申込書

FAX送信先：03－6440－9281

申込日　平成　　年　　月　　日

基本情報	
フリガナ	
屋号または会社名	
フリガナ	
個人事業者又は会社代表者の氏名	
事業所所在地	
連絡先	電話：　　－　　－ FAX：　　－　　－
加盟フランチャイズの名称	
事業内容の概略	

相談内容	※相談内容の概要を簡潔に記載して下さい