|  |  |
| --- | --- |
| 02 行政書士相談 | 相談員：日野　達弥 |

|  |  |
| --- | --- |
| **日時**※時間は○印を | 　　年　　月　　日( )　18:00～18:50　19:00～19:50 |
| **依頼者氏名・連絡先**（※複数人での相談の場合は代表者についてご記入ください） |
| 氏名： | 人数：　　名 |
| 団体名（あれば）： |
| 住所： |
| TEL： | FAX： |
| E-mail： |
| **相談内容**（※できるだけ具体的にご記入ください） |
|  |

**《スタッフ記入欄》**

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日：　　　月　　　日 | 受理者名： |
| 備考： |