



# FAX 023-622-7624

## 相談会申込書

お問合せ・お申込み先

**山形県行政書士会 行** 山形市荒楯町一丁目7番8号

こちらにご記入のうえ、FAXにてお申し込みください。

### 相談会申込書

会社名・団体名		業種	
参加希望日	月 日	希望時間 <small>相談は16:00が 最終受付です。</small>	時 分
ご住所 〒 ー			
連絡先 電話番号		連絡先 FAX 番号	
E-mail			
相談内容（簡単で結構です）			
相談者名（相談会場にいらっしゃる方のお名前をご記入ください）			

※ 提供いただいた個人情報は、本事業の実施・運営に関わる業務の目的以外に使用しません。

#### ご協力をお願い

- 申込多数の際は、ご連絡いたします。（申込多数の場合は、参加人数を調整させていただく場合がございますので予めご了承ください。）
- 当日は入口にて検温をお願いします。その際、37.5℃以上の方は、入場をお断りさせていただきます。
- ご入場の際、手の消毒とマスク着用をお願いします。
- 咳、発熱、倦怠感など体調に不安のある方は、出張相談会への参加をご遠慮ください。