

FAX お問合せ票

お問い合わせいただき、ありがとうございます。

必要事項を記入いただき、下記 FAX 番号に送信をお願いいたします。

御社名

お名前(必須)

お名前(ふりがな)

電話番号

FAX 番号(必須)

メールアドレス

お問い合わせ内容(必須)

FAX 番号： 06-6708-9827

竹野和子行政書士事務所
大阪市平野区長吉出戸 6 丁目 14-15