

有料相談申込書

1回 30 分以内 5,000円にて有料相談を申し込みます。

申込日:平成 年 月 日

会社名:

役職:

お名前:

ご住所:

連絡先FAX番号:

連絡先メールアドレス:

緊急時の電話番号(携帯電話など):

<希望場所> 梅田 ・ 渋谷 (いずれかに○印)

<希望日時>

第1希望 月 日 時 分より

第2希望 月 日 時 分より

第3希望 月 日 時 分より

<相談内容> どのような相談かを簡単に記入してください。

(ご注意)

- * 相談希望日の10日以上前に予約申込書をお送りください。2営業日以内にお返事いたします。
- * 相談料金は、当日お持ちください。
- * 相談が30分で終了しない場合、延長料金は、30分ごとに5,000円です。