愛知県中央信用組合

けんしん
ご相談無料
法律相談会申込みシート

本用紙にて事前のご予約を受け賜わりますので、各営業店の窓口または渉外担当者にお渡しいただきご予約ください。その後、各営業店の担当者よりご予約受付完了のご連絡をいたします。

なお、人数等に限りがございます。従いまして、ご希望の日時にお応えできない場合がございますので、予めご了承願います。

開催日	原則毎月第１木曜日（祝日の場合は翌営業日） （お一人様相談時間３０分） ※当組合の都合により、開催日が変更となる場合がございます。 詳しくは窓口へお問い合わせください。
開催場所	愛知県中央信用組合 本店営業部　ご相談コーナー

お申込み記入欄　（申込日：令和　　年　　月　　日）

ご相談者様	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	生年月日	T・S・H　　年　　月　　日生　（　　歳）
	職業	
	電話番号	
	相談内容 （いずれかに〇）	１．金銭問題　２．不動産問題　３．交通事故 ４．家族問題　５．刑事問題 ６．その他（　　）
	希望日	年　　月　　日
	希望時間	・午前　（　　：　　）～３０分間 ・午後　（　　：　　）～３０分間
相手方※	ふりがな	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	

※相手方のご記入は、お分かりになる範囲で結構です。

本用紙にご記入いただきましたお客様の個人情報につきましては、相談会および当組合の金融商品、サービスに関するご案内（渉外担当・電話・窓口でのご案内を含みます。）の目的で利用させていただきます。

受付店名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　受付店担当者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿