

相 談 票				
①相談年月日	令和 年 月 日			
②相談の場所				
③所属商工会	商工会 (会員 ・ 非会員)			
④相談者住所 及び電話番号	住 所		電話番号 (日中連絡がとれる番号)	
⑤相談者氏名	Ⓜ		⑥年 齢	
⑦職 業			⑧性 別	男 ・ 女
⑨相談事項	土地建物	金銭債務	手形小切手	相続
	家事紛争	経営	税務	その他
相談の内容				
(注)				
<p>1、相談の申込みをされる方は、当相談票の③～⑦を記入し、且つ③の一部及び⑧⑨の該当する項目に○印を付し、商工会を経由して提出して下さい。また、相談の内容は出来るだけ詳しくご記入下さい。尚、相談者の個人情報は奈良県商工会連合会のプライバシーポリシーに基づき取り扱います。無料相談事業に関する業務以外では使用いたしません。</p> <p>2、相談の日時及び場所につきましては、追って連絡いたします。</p>				

相談員 の資格		相談員 の氏名	
回 答 の 要 旨			