

身元保証についての 個別相談会申込表



ご希望の日程（第1希望～第3希望）を記入し、下記の必要事項をご記入のうえ、TEL、FAX、メールのいずれかでお申し込みください。

氏名	住 所 (TEL等)				
	〒				
	日中の連絡先 TEL ()				
相談内容 (ご希望の相談内容を○で囲んでください)					
身元保証	死後事務	財産管理	任意後見	遺言信託	(その他)
希望日時 (ご希望の日時を番号でお選びください)					
第1希望 () ・ 第2希望 () ・ 第3希望 ()					
・ 4 / 1 8 (水)		10: 00	13: 00	15: 30	
・ 5 / 1 5 (水)		10: 00	13: 00	15: 30	

お申し込み先

シニア総合サポートセンター 神戸支部

〒650-0024 兵庫県神戸市中央区海岸5 神戸商船三井ビルディング 405号室

TEL : 078-381-7509 FAX : 06-6360-9575

-- 切り取り線 -- -----

