

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（ ）					
・ 8 / 2 1 （ 水 ） 10：00 13：00 15：30 ・ 9 / 1 8 （ 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 ---

