

## 改葬・移転、お墓じまい 相談シート

相談希望日	第1希望日 月 日 時頃	第2希望日 月 日 時頃	第3希望日 月 日 時頃
相談内容	<input type="checkbox"/> 他の霊園墓地へお墓の移転を考えている。 <input type="checkbox"/> 同じ霊園墓地内で改葬・移転を考えている。 <input type="checkbox"/> 墓じまいを考えている。		
お墓移転元住所 霊園名	住所： _____ 霊園名： _____ (電話： _____ - _____)		
お墓移転先住所 霊園名	住所： _____ 霊園名： _____ (電話： _____ - _____)		
ご相談者お名前	ふりがな： _____ お名前： _____		
ご相談者現住所	住所： _____		
相談場所	<input type="checkbox"/> 行政書士事務所 ※ 当事務所内でのご相談は、相談者込み3名以内でお願いします。 ( <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 送迎 ( <input type="checkbox"/> JR寝屋川公園駅 <input type="checkbox"/> JR忍ヶ丘駅 <input type="checkbox"/> 京阪寝屋川市駅) ) <input type="checkbox"/> 相談者ご自宅： <input type="checkbox"/> ご指定場所： _____		
連絡先 ※ 折返し内容確認を させていただきます。	<input type="checkbox"/> 電話： _____ ( _____ ) <input type="checkbox"/> e-mail： _____ @ _____		
確認事項	<input type="checkbox"/> 相談当日は、相談者ご本人の顔写真付き証明書(証)をご提示下さい。 <input type="checkbox"/> 本人確認のため現住所、生年月日等の個人情報の聞き取りを行います。 <input type="checkbox"/> 相談料の他、当事務所以外は、日当、旅費、宿泊費が必要となります。		
<b>【行政書士記入欄】</b>			

### FAX送信先

行政書士明和街なか法務相談室 行政書士 岩田直之 あて

FAX 072-822-6551

電話 072-820-0151

(電話又は公式LINEでのご予約も賜ります)

E-mail mail@office-machinaka.jp

メールの場合は、このシートを写真やPDFで添付して頂きますようお願いいたします。

コピーしてお使い下さい。



公式LINE