

「新型コロナウイルス関連」法律相談申込票

(指定様式)

商工会名		相談受付日	
担当者名		連合会送信日	

【相談者】

企業名				
代表者名				相談者の役職・氏名
	(生年月日) T・S・H 年 月 日			
所在地等	住 所	〒		
	電話番号		業 種	
	資本金 (法人のみ)		従業員数	
主たる事業内容				
メールアドレス※1		@		

相談内容 (経緯と質問等を記入) ※2		
相手方の有・無 (有の場合記入)	企業名 または氏名	
	住 所	
	連絡先電話 ・ FAX 番号	

※1 相談者が、直接、弁護士と相談のやりとりをする際に使用します。

※2 相談内容に対する弁護士の報告は、北海道商工会連合会に対しても行われます。