

無料相談申込書(姓名判断・印鑑鑑定)

ふりがな		申 込 日		
申込者氏名	(男・女)	平成	年	月 日
ご住所	〒			
電話番号	-	-	携帯電話	-

※天候・交通障害により予定日時を余儀なく変更せざるをえない場合がございます。
その時点でご連絡差し上げます。あらかじめご了承くださいませ。

24時間受付(FAX番号 011-859-7513)

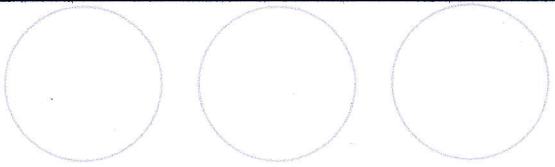
お客様ご希望の鑑定方法を次から選び□にチェックを記入し、FAXにて送信下さい

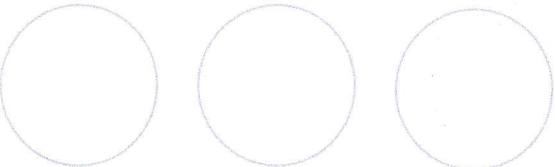
お客様宅訪問鑑定 希望日時 月 日 午前・午後 時

お客様ご来店鑑定 希望日時 月 日 午前・午後 時

FAXでの返信鑑定 鑑定結果受信希望日時
月 日 午前・午後 時

※ 鑑定希望者のお名前(戸籍上の氏名)生年月日・性別

ふりがな	姓() 名()	男・女 (既婚・未婚)
氏名	.	社会人・主婦・学生・無職
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳	申込者との間柄()
特にご相談事があればご記入下さい		
印鑑鑑定ご希望の方は 現在使用の印鑑を押印して下さい 		
御使用の印材をご記入(象牙・黒水牛・柘・その他) () () ()		

ふりがな	姓() 名()	男・女 (既婚・未婚)
氏名	.	社会人・主婦・学生・無職
生年月日	昭和・平成 年 月 日 歳	申込者との間柄()
特にご相談事があればご記入下さい		
印鑑鑑定ご希望の方は 現在使用の印鑑を押印して下さい 		
御使用の印材をご記入(象牙・黒水牛・柘・その他) () () ()		

◆ 個人情報管理について ◆

弊社は、上記の申込書における個人情報の取得・利用提供・保管を行います。その実施にあたっては、個人情報保護法・その他・個人情報に関する指針、条例等に沿って適切に行うものとします。



人生来広・八方円く
株式会社 **日本印章堂**

FAX番号
(011) 859-7513