　FAX:(078)333-3314

受付時間9時～21時（厳守）

区役所法律相談　FAX申し込み用紙

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 | （仮称でも可） |
| ＦＡＸ | （ご返信します） |
| 場　　所  希望の□にレを記入してください。 | 区役所  □東灘（火）　□灘　（金）　□中央（水）　□兵庫（月）　□北（水）  □長田（木）　□須磨（火）　□垂水（金）　□西　（月）  支所・出張所  □西神中央出張所（木）　□北神支所（第2・4水） |
| 時間帯  （午後のみ）  希望の□にレを記入してください。 | □いつでもよい　　□（　　）時から（　　）時は不都合  ※各会場とも、空いている早い時間から予約をお取りします。  　ただし時間が遅めの場合、弁護士による相談が受けられないことがあります。  （市民相談員への相談のみ）  □市民相談員のみでもよい　□弁護士への相談も希望する  ※相談内容によっては、予約時間に関係なく市民相談員のみとなる場合があります。 |
| 手話通訳 | □　同行予定あり　　　　　　□　同行予定なし |
| 返信欄 | ●コールセンター記入欄●　　　　　　　担当：  □あなたの予約は、 　です。  予約日時：　　月　　日　　　時から相談開始となります。  **※当日は申込みされた相談会場で、予約時間の１０分前までに受付をお済ませ**  **ください。**    □予約が取れませんでした。あらためてお申込みください。  **※キャンセルの場合は、この票の下段にレを記入し、速やかにご連絡ください** |

**●キャンセル連絡**　□ 今回の予約は、キャンセルします。