

「自筆証書遺言書保管制度」

講師派遣申込書

令和 年 月 日

以下の項目に記入いただき、郵送又はFAXにてお申込みください。

申込書受領後、当課担当者からお電話いたします。

団 体 名		
代 表 者 名		
所 在 地	〒 千葉県	
電 話 番 号		
担 当 者		
メールアドレス		
講 演 等 の 希 望 日 時	第1希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第2希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
	第3希望	年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
受 講 者 等	受講者数： 名、 対象者： 市町村民 その他 ()	
会場となる場所	千葉県	
質 問 等		

(郵送先)

〒260-8518

千葉市中央区中央港1丁目11番3号

千葉地方法務局 供託課

FAX 043-247-9480