

第6回 短期集中講座申込書

認知症者の相続対策 ～私のマンションどう引き継ぐ？・あげる？・売る？

それとも...～

(1月17日13時開催分)

マンション名			
1 氏名		役 職	
2 氏名		役 職	
連絡先	〒		
代 表 者電話番号			
申 込 者 FAX番号	FAXで申し込まれた方への返信に使用します。		
当日現金払いのため 領収書の有無に ○をお願いします。	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> 必要 不要 </div>		