

成年後見制度冊子

「成年後見物語」購入申込書

発行 公益社団法人 成年後見センター・リーガルサポート

平成 年 月 日

公益社団法人 成年後見センター・リーガルサポート 御中

下記のとおり購入申し込みをいたします。

記

氏名			
住所	〒 - 都道府県		
	TEL	FAX	
冊数	冊 × 100 円	金額	円
備考	どちらかにチェックをしてください <input type="checkbox"/> 司法書士 リーガルサポート会員 (会員番号) <input type="checkbox"/> リーガルサポート非会員 <input type="checkbox"/> 一般 ()		

本冊子の申込は、代金を添えてお申し込み下さるようお願いいたします。

なお、納品に若干日数がかかることがあります。また、送料は含まれておりませんので、実費をご負担願います。