

相談連絡票

※記載できる部分のみご記入いただければ結構です

貴社名	
ご担当者様 (役職・氏名)	役職 (<small>ふりがな</small>) 氏名 ()
貴社住所	
TEL / FAX	TEL () FAX ()
メールアドレス	
<p>ご用件</p> <p>該当する項目に ☑を入れてください</p>	<p><input type="checkbox"/> 高手数料のファクタリングを利用している。</p> <p><input type="checkbox"/> 金融機関からの借入が困難である。</p> <p><input type="checkbox"/> 金融機関への返済が困難である。</p> <p><input type="checkbox"/> 仕入先、取引先への支払遅延が慢性化している。</p> <p><input type="checkbox"/> 給与未払、遅延が発生している。</p> <p><input type="checkbox"/> 税金滞納等、公的機関への支払が困難である。</p> <p><input type="checkbox"/> 必要経費（賃料、公共料金、燃料費等）捻出困難。</p> <p><input type="checkbox"/> 人手不足による業務縮小、業績悪化。</p> <p><input type="checkbox"/> その他</p> <p>_____</p>
希望する折り返しの 連絡方法	メール ・ TEL ・ FAX



弁護士法人フェニックス

〒102-0073

東京都千代田区九段北四丁目

1番5号 市ヶ谷法曹ビル202号

MAIL: info@big-phoenix.jp

TEL: 03-5216-3131

FAX: 03-5215-5155