

# ウェルス・サポート倶楽部へのご相談シート

各項目をご記入の上、郵送又はFAXにて当社宛にお送りください。

お名前	ふりがな
ご住所	ふりがな
	〒 -
生年月日	明治 昭和 年 月 日 大正 平成
ご連絡先	ご自宅電話番号 - -
	携帯電話番号 - -
	FAX 番号 - -
	E-mail アドレス @
ご相談内容	特にご相談されたい内容をご選択またはご記入ください ..... 1. 相続対策 2. 生前贈与に関する問題 3. 投資相談 4. 保険の見直し 5. 遊休土地の活用 6. 事業承継 7. 自社株式の評価 8. 遺言書の作成 9. その他
入会希望	ウェルス・サポート倶楽部の入会を希望されますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/> 検討中

## 個人情報の取扱いについて

本申込書に記入された個人情報については、個人情報保護法に則り厳正に管理し、サービス案内の送付など、当倶楽部の活動に必要な範囲内で利用致します。

〒251-0025  
神奈川県藤沢市鵜沼石上 1-1-15 藤沢リラビル 4F  
株式会社湘南財産コンサルタンツ

FAX  
**0466-25-6968**