

# 無料見積り・事前無料相談・お申込みフォーム（FAX専用）

変更登記代行センター  
中央リーガルオフィス 行

ご記入のうえ下記までFAXして下さい

## FAX 06(6264)7978

FAXは24時間対応

|   |                         |                      |
|---|-------------------------|----------------------|
| <b>お問い合わせの種別（いずれかに☑）</b>                      |                         | <b>必須</b>            |
| <input type="checkbox"/>                      | 無料お見積り希望                | ※複数事項の場合は複数件ご選択ください。 |
| <input type="checkbox"/>                      | 事前無料相談希望                |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | お申込み                    |                      |
| <b>お問い合わせ内容（いずれかに☑）</b>                       |                         | <b>必須</b>            |
| <input type="checkbox"/>                      | 役員変更 30,000円（税抜）～       | ※複数事項の場合は複数件ご選択ください。 |
| <input type="checkbox"/>                      | 商号変更 30,000円（税抜）～       |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 目的変更 30,000円（税抜）～       |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 本店移転 30,000円（税抜）～       |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 組織変更（商号変更）60,000円（税抜）～  |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 株式会社設立 100,000円（税抜）～    |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 合同会社設立 60,000円（税抜）～     |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 解散 70,000円（税抜）～         |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 取締役会・監査役廃止 60,000円（税抜）～ |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 役員任期延長 20,000円（税抜）～     |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | 自分Plus 4500円            |                      |
| <input type="checkbox"/>                      |                         |                      |
| （金額は消費税込・登録免許税等実費別）                           |                         |                      |
| <b>お名前</b>                                    | <b>必須</b>               |                      |
| <b>お名前（カナ）</b>                                | <b>必須</b>               |                      |
| <b>お電話番号（携帯可）</b>                             | <b>必須</b>               |                      |
| <b>手続完了後、アンケート（ご依頼者様の声）をご記入頂けますか？（いずれかに☑）</b> |                         |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | はい                      |                      |
| <input type="checkbox"/>                      | いいえ                     |                      |
| <b>備考欄（ご相談内容・ご質問内容など）</b>                     |                         |                      |
|   |                         |                      |

連絡先  
事務所

中央リーガルオフィス 電話 フリーコール 0120-988-709  
大阪府中央区久太郎町一丁目9番17号ストークビルディング本町601号室

