

# I C S 行政書士法人

## クーリングオフご依頼フォーム（FAX用）

返信先 03-5968-3776

下記フォームに必要事項をご記入いただき、送信くださいませ。（**必要**はご記入必須項目です。）

**必要**項目以外の部分であれば、未記入で結構です。後刻メール等で確認をさせていただきます。また同じく後刻、契約書のメール送付、ファックス、をお願いします。ご不明な点があればお気軽にご相談くださいませ。

まず、下記についてご記入ください

ご依頼者について

|                       |  |
|-----------------------|--|
| 氏名                    |  |
| フリガナ                  |  |
| 年齢                    |  |
| 性別                    |  |
| 郵便番号                  |  |
| 住所（ビル、マンション名もお願いします。） |  |
| 電話番号                  |  |
| ファックス番号               |  |
| メールアドレス               |  |

クーリングオフしたい契約について

|                   |  |
|-------------------|--|
| 契約日               |  |
| 契約の相手方（相手方名、事業者名） |  |
| 契約金額              |  |
| 契約書はもらいましたか？      | <input type="checkbox"/> もらった <input type="checkbox"/> もらっていない <input type="checkbox"/> その他<br>※いずれかに <input checked="" type="checkbox"/><br>「その他」を選択した方は、その理由を後刻弊所担当者に電話等でご説明下さい。 |

# ICS 行政書士法人

## オプション

|   |  |
|---|--|
| <p>特定記録郵便による通知<br/>(1か所あたり 追加 1,620 円)</p> <p>※クーリングオフしたい契約の相手方への到達を確実にするため内容証明書と特定記録郵便を同時に送りたい方へのオプションです。また、クレジット契約を結んでいる場合には、信販会社の契約も解除する必要があります。そこで、特定記録郵便を利用し、信販会社への通知を行うこともお勧めいたします。</p> | <p><input type="checkbox"/>必要      <input type="checkbox"/>不要</p> <p>※いずれかに<input checked="" type="checkbox"/></p> |
|---|--|

## 利用規約への同意

|   |
|---|
| <p>(利用規約)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・本サイトにおけるクーリングオフのご依頼について、当該お支払いはお申し込みから1ヶ月以内の後払いです。</li><li>・利用料金については、<a href="#">料金表</a>のページをご覧くださいませ。</li><li>・本ご依頼フォームを送信することで仮依頼となります。</li><li>・仮依頼後、お客様とのメール、電話等でのご相談を行ない、ご依頼する際の料金が確定します。</li><li>・ご依頼者様に弊所から料金額を記載したご依頼確認メール送付またはご依頼確認書面をファックスいたします。この内容で宜しければ、クーリングオフを弊所に正式にご依頼する旨をご記入いただき、メールを返信、またはファックスをご返送いただいで正式な依頼となります。</li></ul> |
| <p>ICS 行政書士法人殿</p> <p><input type="checkbox"/>上記利用規約に同意し、クーリングオフを貴事務所へ依頼します。</p>  |