

命名撰名申込書

以下の通り、命名撰名を依頼します。

ご記入日 年 月 日

お申込者情報	フリガナ				生年月日	年 月 日	男・女
	お名前						
	ご住所	〒 都 道 市 郡			府 県 区		
	連絡先	TEL FAX	— —	メールアドレス			
ご紹介者				連絡方法の希望	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> メール	

命名希望情報	新規・改称	フリガナ		
		現在の名称 (改称の場合)		
	命名希望する事物 (ビル名・商品名など)			
	詳細 (鑑定を希望する 事物について)			
	ご希望 (名称に入れたい単語、 関連するキーワード、漢字or平仮名or ローマ字表記、望ましい語感など)			
撰名書送付先住所 (上記以外を希望時)	〒			

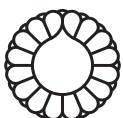
※ 撰名書とは、頂いた情報をもとに作ったお名前の候補を提示した書類です。

※ 当社は個人情報保護方針を定め、

お客様の個人情報の保護及び適正な管理の徹底を図っております。

FAX : 03-3771-9421

tokyo-honbu@goseikaku.com



株式会社五聖閣

〒143-0024 東京都大田区中央3-4-1

<http://www.meimei-g.jp/>

TEL:03-3771-9420 / FAX:03-3771-9421

(営業時間：平日10:00～17:00、第2・4土11:00～17:00)

名称鑑定申込書

以下の通り、名称の鑑定を依頼します。

ご記入日 年 月 日

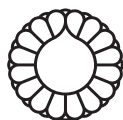
お申込者情報	フリガナ				生年月日	年 月 日	男・女	
	お名前							
	ご住所	〒		都道 府県	市郡 区			
	連絡先	TEL FAX	— —	— —	メールアドレス			
ご紹介者				連絡方法の希望	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> メール		

鑑定希望情報	フリガナ			ご来社 ・ 郵送
	名称			
	詳細 (鑑定を希望する 事物について できるだけ具体的に)			
	鑑定書送付先住所 (上記以外を希望時)	〒		

※ 当社は個人情報保護方針を定め、お客様の個人情報の保護及び適正な管理の徹底を図っております。

FAX : 03-3771-9421

tokyo-honbu@goseikaku.com



株式会社五聖閣

〒143-0024 東京都大田区中央3-4-1

<http://www.meimei-g.jp/>

TEL:03-3771-9420 / FAX:03-3771-9421

(営業時間：平日10:00～17:00、第2・4土11:00～17:00)