

年 月 日

# 申 込 書

無料相談会に参加します。 (希望時間 時 分)

電話での相談の回答を希望します。

申し込みなしで、当日直接お越し頂いても結構です。

法人名		
ご住所		
お電話番号		
FAX番号		
お申込責任者名	印	(役職名)
ご参加者名		(役職名)
		(役職名)
備考	ご相談・ご質問があればお書きください。当日お答えいたします。	

ご相談内容等を事前にいただくと、相談時の説明がスムーズに行えますのでよろしくお願ひします。



〒105-0003  
 東京都港区西新橋2丁目5番11号 NTKビル  
 税理士法人 ゆびすい 東京支店  
 TEL 03-3502-4855  
 FAX 03-3502-3620  
<http://www.yubisui.co.jp>