

## 公益法人制度無料相談会申込書 (京都)

- 無料相談会に参加します。 (希望時間 時 分)  
 電話での相談回答を希望します。  
 訪問での相談回答を希望します。 (訪問月日 月 日)

※ お申込みなしで直接お越し頂いても結構ですが、当日お待ち頂く場合がございます。

法 人 名		
御 住 所	〒	
御 連 絡 先	TEL ( ) - / FAX ( ) -	
申込責任者名	印	(役職名)
御参加者名		(役職名)
		(役職名)
御相談内容	<p>●御相談・御質問があれば御記入ください。当日お答えします。</p> <p>御相談内容を事前に頂くと、相談時の説明がスムーズに行えますので、ご協力お願いいたします。</p>	

**送付先FAX 06-6261-2488**



〒541-0057  
 大阪市中央区北久宝寺町1-4-15 SC堺筋本町ビル  
 ゆびすいグループ  
 税理士法人 ゆびすい 大阪支店  
 TEL (06) 6261-0363 FAX (06) 6261-2488  
 HP <http://www.yubisui.co.jp/pb/index.html>

当該申込書にて取得しました個人情報につきましては、弊社の個人情報保護方針に基づき、当該サービスの運用及びそれに付随する業務での利用目的以外には一切利用いたしません。