

申 込 書

●相談会のお申込みは、4月5日までにお願ひします。

送付先 FAX 052-979-5022

※ 受講料は当日、会場にご持参ください。〈1名様 5,000円(税込)〉

法人名		
ご住所		
お電話番号		
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。	

FAX : 052-979-5022

※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。

ゆびすいグループ
指吸会計センター株式会社 名古屋営業所

〒461-0002

名古屋市東区代官町34番12号

TEL 052-979-5021 FAX 052-979-5022

E-mail nagoya-info@yubisui.co.jp

◎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、当該サービス業務の運用及びそれに附帯する業務での利用目的以外には一切利用いたしません。