

ゆびすい新公益制度対策セミナー申込書

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)
第1部(研修会)	受講希望 ・ 希望しない	会費は当日現金をご用意下さい
第2部(相談会)	参加 ・ 不参加	希望時間：(時 分頃) 時間をご希望に添えない場合がございます
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 06-6268-4664



〒541-0057
 大阪府中央区北久宝寺町1-4-15 SC堺筋本町ビル
税理士法人ゆびすい 大阪支店
 TEL (06) 6261-0363 FAX (06) -6268-4664
 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。