

申 込 書（京 都 会 場）

送付先 FAX 06-6268-4664

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)
ご希望時間 (チェックをお入れ下さい)	☐ 13時30分～14時20分 ☐ 14時30分～15時20分 ☐ 15時30分～16時20分	
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。	

06-6268-4664

※お申込者多数の場合は、ご希望の時間帯に添えない場合がございます。
※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いします。

ゆびすいグループ
税理士法人 ゆ び す い

〒541-0057
大阪府中央区北久宝寺町1丁目4番15号 SC堺筋本町ビル
TEL 06-6261-0363 FAX 06-6268-4664

◎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。