

申 込 書

無料相談会のお申込みは、11月29日までをお願いします。

- ☐ 無料相談会に参加します（訪問希望時間 時 分頃）
☐ 電話での相談の回答を希望します。
☐ 訪問で相談の回答を希望します。（訪問希望月日 月 日）

法人名		
ご住所	〒	
お電話番号		
お申込者名		(役職名)
ご参加者名		(役職名)
		(役職名)
備 考	ご相談・ご質問内容をお書きください。当日お答えいたします。	



〒461-0002
名古屋市東区代官町34-12 JBビル
指吸会計センター株式会社 名古屋支店
TEL: 052-979-5021
FAX: 052-979-5022
<http://www.yubisui.co.jp>
nagoya-info@yubisui.co.jp

交通のご案内

〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目1番地

TEL 076-268-2010

【石川県地場産業振興センター 新館 第20会議室】

