

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 <small>(チェックをお入れ下さい)</small>	<input type="checkbox"/> 13時30分～14時20分 <input type="checkbox"/> 14時30分～15時20分 <input type="checkbox"/> 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。	



※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致します。

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