

申 込 書

- 無料相談会のお申込みは、3月7日までをお願いします。
- 希望時間に個別対応させていただきます。（研修ではありません。）

送付先 FAX 052-979-5022

- ☐ 無料相談会に参加します。
 - ☐ 岐阜会場に参加します。（希望時間 時 分）
 - ☐ 三重会場に参加します。（希望時間 時 分）
- ☐ 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。（希望訪問月日 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。	

FAX : 052-979-5022

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
<http://www.yubisui.co.jp> nagoya-info@yubisui.co.jp