

4/9 締切 申 込 書

送付先 FAX 072-223-9008

相談を希望される時間にチェックを入れてください。調整のうえ、ご連絡いたします。
(複数の時間帯をお示しいただくとなお有り難いです)

4/20(水) ☐10:00～ ☐11:00～
☐13:00～ ☐14:00～ ☐15:00～ ☐16:00～

☐ 電話による移行・組織運営の相談希望
☐ 他日のご訪問による相談希望(有料)⇒希望日 月 日頃

法人名		
ご住所	〒	
貴法人、電話番号		
貴法人、FAX番号		
お申込責任者名		(役職名)
ご参加者名		(役職名)
		(役職名)
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。	

※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

指吸会計センター株式会社 公益法人支援事業統括部
〒590-0026 大阪府堺市堺区向陵西町4丁5番5号 向陵ビル
TEL072-221-7149 FAX072-223-9008

◎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帯する業務での利用目的以外には一切利用いたしません。

《 本用紙をコピーなどしてご利用下さい 》