

## 申 込 書

《 いまさら聞けない移行手続き 》

送付先 FAX 073-432-5038

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)

- ☐ 実務研修会 8/30(火) 13時30分～15時 人数 \_\_\_\_\_ 名様  
☐ 個別相談会 8/30(火) ☐15:15～ ☐16:15～  
☐ 他日のご訪問による相談希望(有料)⇒希望日 月 日頃

貴法人名		
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。  
※研修会の参加費用は現金にて当日頂戴いたします。つり銭の無いようにご準備ください。

## ゆびすいグループ

指吸会計センター株式会社 和歌山支店

〒640-8249 和歌山県和歌山市雑賀屋町19番地 和歌山薬剤師会館

TEL073-423-5411 FAX073-432-5038

◎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。

《 本用紙をコピーなどしてご利用下さい 》