

申 込 書

●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 072-222-3645

- ☐ 無料相談会に参加します。(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 072-222-3645

※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)

〒590-0063

堺市堺区中安井町3丁目2番17号 指吸ビル

TEL 072-238-0161 FAX 072-222-3645

<http://www.yubisui.co.jp>

©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。