

公益法人制度無料相談会申込書

- 無料相談会に参加します。 (希望時間 時 分)
 電話での相談回答を希望します。
 訪問での相談回答を希望します。 (訪問月日 月 日)

※ お申込みなしで直接お越し頂いても結構ですが、当日お待ち頂く場合がございます。

法人名		
御住所	〒	
御連絡先	TEL () - / FAX () -	
申込責任者名	印	(役職名)
御参加者名		(役職名)
		(役職名)
御相談内容	<p>●御相談・御質問があれば御記入ください。当日お答えします。</p> <p>御相談内容を事前に頂くと、相談時の説明がスムーズに行えますので、ご協力お願いいたします。</p>	

送付先FAX 072-223-9008



〒590-0026
 大阪府堺市堺区向陵西町4-5-5 向陵ビル
指吸会計センター株式会社 公益法人事業部
 TEL (072) 221-7149 FAX (072) 223-9008
 HP <http://www.yubisui.co.jp/pb/index.html>

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。