

参加ご希望の方は、下記の必要事項にご記入の上、FAXまたはメールにてお申込み下さい。

**※完全予約制となっておりますので、お早めにお申込み下さい。**

## 申込書

指吸会計センター株式会社 宛

- 無料相談会に参加します。  
 訪問で相談を希望します。 (訪問希望月日 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)
備考	ご相談・ご質問内容を具体的にお書きください。相談会当日お答えさせていただきます。 (別紙でも可)	

FAX 052-959-5554 TEL 052-959-5553

E-Mail nagoya-info@yubisui.co.jp

### 交通のご案内



**金沢勤労者プラザ**

〒920-0022  
石川県金沢市北安江3-2-20

**駐車場190台収容可能(有料)**