早良商工会　FAX：804-4455

平成２９年度税務相談会
相談申込用紙

企　業　名	
代 表 者 名	
担 当 者 名	
住　　所	
ＴＥＬ・ＦＡＸ	TEL　　FAX
相談希望日時	いずれかに○を付けて下さい。 先着順となりますので希望通りとならない場合がございます。ご了承下さい。 ①・・・２月２０日（火）　（　　）時 ②・・・２月２６日（月）　（　　）時 ③・・・３月　１日（木）　（　　）時 ④・・・３月　６日（火）　（　　）時 ⑤・・・３月　８日（木）　（　　）時 ⑥・・・３月１４日（水）　（　　）時
相 談 内 容	