個別税務相談会申込書

令和　　年　　月　　日

三 芳 町 商 工 会　御中

事業所名
所 在 地
相談者名
電話番号

相談内容は、下記の通りです。（具体的にお書きください）

希望相談日時　　令和　　年　　月　　日
午前　１０：００、１１：００、
午後　　１：００、　２：００、　３：００　　いずれかに○

※ご来館の際は、ご相談に関する資料をお持ちください。

※内容によっては、ご相談に沿いかねる場合もありますので、
ご了承ください。

※この用紙は、コピーしてお使いください。

三芳町商工会　ＦＡＸ ０４９－２５８－２８１５