

# 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 FAX258-2815