

【 参加申込書 】

F A X 06-6767-0107 (大末誠税理士事務所)

個別面談希望の方は下記の項目をご記入の上、郵送、FAX、担当者への手渡しにてお申し込み下さい。
追って、担当者よりご連絡させていただきます。
なお、定員の都合により、ご面談いただけない場合がございますので、予めご了承ください。

【お申込み先】

大末誠税理士事務所

〒543-0001 大阪市天王寺区上本町5-3-5 大阪ミシン会館4F

電話06-6767-5523 FAX06-6767-0107

■ご記入欄

お申込者 情報	フリガナ		
	お名前		
	男 ・ 女	歳	
	ご希望時間帯に○をつけて下さい		
	10:00～11:00	11:00～12:00	13:00～14:00
14:00～15:00	15:00～16:00	16:00～17:00	
ご相談内容（書ける範囲で結構です）			
連絡先	自宅 ・ 勤務先		
	〒	都道 府県	市区 町村
		
	-	携帯電話	-

■今回のイベントに於ける個人情報の取扱いについて

ご応募いただいた皆様の個人情報は、大末誠税理士事務所が保有・管理し、当イベントの連絡、確認等をはじめ、下記目的にて使用されます。

●個人情報の利用目的

大末誠税理士事務所は個人情報保護法を遵守し、ご案内・ご提案、契約の締結・履行、お客さまへの連絡・通信、新しい商品・サービスの開発、およびお客さまに有益と思われる情報の提供などのために、お客さまの個人情報を利用させていただきます。