

決算確定申告事業者無料相談会申込書

【商工会宛て FAX : 0550-84-0605】

事業所名		
氏名		
日中つながる連絡先		
申告方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> e-Tax送信 <input type="checkbox"/> 税務署窓口へ持参	
日時 2月13日（金） *ご来館時間に□を ご記載ください	午前 <input type="checkbox"/> 09:30~ <input type="checkbox"/> 10:00~ <input type="checkbox"/> 10:30~ <input type="checkbox"/> 11:00~ <input type="checkbox"/> 11:30~	午後 <input type="checkbox"/> 13:00~ <input type="checkbox"/> 13:30~ <input type="checkbox"/> 14:00~ <input type="checkbox"/> 14:30~
税理士への相談	有・無	
相談内容		

申込先商工会mailは gskk@aqua.ocn.ne.jp