

## 登記・相続相談会FAX申込票

事業所名									
業種									
所在地									
TEL									
従業員数	人            (うち非正規            人)								
ご担当者 (部署・役職含む)									
相談内容									
相談希望日 (○をしてください)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">・ 8月21日</td> <td style="width: 50%;">・ 9月18日</td> </tr> <tr> <td>・ 10月16日</td> <td>・ 11月20日</td> </tr> <tr> <td>・ 12月18日</td> <td>・ 1月15日</td> </tr> <tr> <td>・ 2月19日</td> <td>・ 3月18日</td> </tr> </table>	・ 8月21日	・ 9月18日	・ 10月16日	・ 11月20日	・ 12月18日	・ 1月15日	・ 2月19日	・ 3月18日
・ 8月21日	・ 9月18日								
・ 10月16日	・ 11月20日								
・ 12月18日	・ 1月15日								
・ 2月19日	・ 3月18日								
希望時間 (○をしてください)	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">・ 13時～</td> <td style="width: 50%;">・ 14時～</td> </tr> <tr> <td>・ 15時～</td> <td>・ 16時～</td> </tr> </table>	・ 13時～	・ 14時～	・ 15時～	・ 16時～				
・ 13時～	・ 14時～								
・ 15時～	・ 16時～								

玉島商工会議所

〒713-8122 倉敷市玉島中央町 2-3-12

TEL : 086-526-0131

FAX : 086-525-0230