中小企業向け税務相談　申込書

葛飾区産業経済課経営支援係　あて　　ＦＡＸ：０３‐３８３８‐５５５１

令和　　　　年　　　月　　　日

下記に必要事項をご記入の上、ＦＡＸでお送りください。

**受付後、相談員（税理士）から相談日時決定の連絡を差し上げます。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業承継を考えている事業所 | 法人名(個人事業主の場合は屋号など) |  |
| 業種､事業内容 |  |
| 営業年数／従業員数 | 　　　　　　　　　　　　　年 | 　　　　　　　　　　　　　人 |
| 所在地 | 葛飾区 |
| 　相談者 | 氏名／年齢 |  | 　　　　　　　　歳 |
| 電話番号／ＦＡＸ番号 | 電話： | FAX： |
| 上記事業所との関係例）代表者、従業員 |  |
| 相談内容※できるだけ具体的に |  |
| 相談希望日時※6営業日以上先の日付と、以下の希望時間の番号を記入してください。　①10時~11時　②11時~12時　③13時~14時　④14時~15時　⑤15時~16時※第3希望までご記入ください。 | **第1希望**日　　　　 付：　令和　　　　年　　　　月　　　　日(　　　　)希望時間の番号：　　　　　 |
| **第２希望**日　　　　 付：　令和　　　　年　　　　月　　　　日(　　　　)希望時間の番号：　　　　　 |
| **第３希望**日　　　　 付：　令和　　　　年　　　　月　　　　日(　　　　)希望時間の番号：　　　　　 |
| 相談場所※どちらかに〇をしてください。 | テクノプラザかつしか　　・　　事業所(上記記入の場所) |