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) | | | |