

## ご相談申込み用紙

TEL: 03-6868-7111 FAX: 03-6868-7333

●電話受付: 月曜日～金曜日、10:00～18:00

●お申し込みについてご不明な点、ご要望等ございましたらお問い合わせください。

|             |                             |                             |      |   |   |   |
|-------------|-----------------------------|-----------------------------|------|---|---|---|
| ご相談対象       | <input type="checkbox"/> 法人 | <input type="checkbox"/> 個人 | ご記入日 | 年 | 月 | 日 |
| ご氏名         | 生年月日                        |                             | 年    | 月 | 日 | 歳 |
| 会社名         |                             |                             |      |   |   |   |
| 所属部署        | 役職名                         |                             |      |   |   |   |
| 会社所在地       |                             |                             |      |   |   |   |
| TEL.        | FAX.                        |                             |      |   |   |   |
| E-MAIL      |                             |                             |      |   |   |   |
| 営業年数        | 年                           | か月                          | 従業員数 | 人 |   |   |
| 営業品目(取扱商品)等 |                             |                             |      |   |   |   |

## ご相談内容

●あてはまる下記項目にチェックをしてください。(複数可)

- 銀行対策    資金調達    金融対策    税金対策    返済引き延ばし  
 相談役のご依頼    経理関係    弁護士や司法書士の紹介    その他

●ご相談内容を詳しくお書きください。