年末調整セミナー申込書

・受講ご希望欄にチェックをし、必要事項をご記入のうえ、FAX にてお送りください。
・お申し込みの締切は、「開催日の 6 営業日前」とさせていただきます。
・お申し込みは、1 社 2 名までとさせていただきます。

送信先：ＦＡＸ０７６－４２３－３０３３

受講日	ﾁｪｯｸ	開始時間	受 講 者 名	受 講 者 名
11/27(金)	□	AM9：00		
11/27(金)	□	PM1：30		
12/4(金)	□	AM9：00		
12/4(金)	□	PM1：30		

フリガナ 会 社 名		所 在 地	
ＴＥＬ	※日中ご連絡が可能な電話番号をご記入ください。	ＦＡＸ	

チェック欄 □	下記備考欄の内容を確認しました。

※下記備考欄をご確認のうえ、上記チェック欄にレ点を付けてください。チェックが無い場合は申込の受付ができません。

備考	**●受講料 1 名様 20,000 円（税込）** **●受講料のお支払は、銀行振込のみとなっております。** **●受講料お振込み後のキャンセルは、返金に応じられませんのでご了承ください。** **※その他詳細は、弊社ホームページ『弥生セミナー』にてご確認ください。**

■セミナー会場 ： 税理士法人北陸中央会計
富山市清水元町１番２５号　神樹ビル２階
※最寄り駅 ･･･ 富山地方鉄道 不二越駅（徒歩5分）

● お問合せ先：税理士法人北陸中央会計　担当 川口　TEL ０７６－４９３－６８０８
（受付時間：土日祝日を除く　9：00～17：00）