電子帳簿保存法に関する個別相談会申込書

令和 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業等名 |  | | | 資 本 金 | | | | 万円 | |
| 代表者名 |  | | | 経営年数 | | | | 年 | |
| 創業年月 | | | | 年 月 | |
| 所 在 地 | 〒 | | | Ｔ Ｅ Ｌ | | | |  | |
| Ｆ Ａ Ｘ | | | |  | |
| 業 種  （詳しく） |  | | | 従業員  又は  構成員 | | | | 正社員 人  パート 人専従者 人 | |
| 会計処理状況 | □会計ソフト(アプリ)を使用している  □PCで独自の処理をしている　 □PCを使用せず手書き等で処理をしている | | | | | | | | |
| 担 当 者連 絡 先 | 職 ・ 氏名 | |  | | | | | | |
| 電話番号 | |  | | | 携帯番号 |  | | |
| E-mailアドレス | |  | | | | | | |
| 希望時間  ☑して下さい複数可  ご希望に添えない場合もあります | □ 13：00 ～ | □ 13：30 ～ | | | □ 14：00 ～ | | | | □ 14：30 ～ |
| □ 15：00 ～ | □ 15：30 ～ | | | □ 16：00 ～ | | | | □ 16：30 ～ |
| * 税理士に相談したい内容 （具体的相談内容を詳細に記載ください） | | | | | | | | | |

　申込先：北杜市商工会 FAX:0551-32-1215 / E-mail:hokuto@shokokai-yamanashi.or.jp