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