

A I C税理士法人 宛  
F A X 06-6292-0587  
メール info@aictax.com

## 有 料 相 談 申 込 書

1回60分以内10,000円にて有料相談を申し込みます。

申込日：平成 年 月 日

会社名：

役職：

お名前：

ご住所：

連絡先FAX番号：

連絡先メールアドレス：

緊急時の電話番号（携帯電話など）：

<希望日時>

第1希望 月 日 時 分より

第2希望 月 日 時 分より

第3希望 月 日 時 分より

<相談内容> どのような相談かを簡単に記入してください。

(ご注意)

- \* 相談希望日の10日以上前に予約申込書をお送りください。2営業日以内にお返事いたします。
- \* 相談料金は、当日お持ちください。
- \* 相談が60分で終了しない場合、延長料金は、30分ごとに5,000円です。