

浜松商工会議所  
**記帳継続指導 受講カード**

受付番号 ※当所使用欄		記入日	年 月 日
事業所名			
所在地	〒		
代表者名		業種	製造・建設・卸売・小売・サービス・その他
どちらかに○→	商工会議所の 会員・非会員	従業員数	名 ※役員・家族除く
受講者名		受講開始希望日程	<small>※受講開始希望日の前月20日までの応募が有効となります。</small>
電話番号	( ) -	FAX番号	( ) -
記帳方法 (PC/手書き)		使用中の会計ソフト	
E-mailアドレス			
この相談会をどのように 知りましたか？ (該当に○印)	1. 当所会報Newing 2. 当所ホームページ 3. パンフレット 4. 新聞 5. 金融機関 6. ハローワーク 7. 他機関相談窓口( ) 8. 人から聞いた 9. その他( ) 10. 浜松商工会議所職員		
連絡欄	☆希望する指導内容の具体的な内容など、税理士の先生へお伝えしたいことがあればご記入ください。		

※すべての項目をご記入ください。

※個人情報の取り扱いについては、当所個人情報保護方針によるものとし、浜松商工会議所内での利用に限定します。