



※ 送信先FAX番号 03-4496-4101

※ お問合せ先 丸尾公認会計士・税理士事務所 0120-926-878

# FAX 相談シート

※ご相談者の情報を記載して下さい。

日付 月 日

連絡先	お名前	
	ご住所	〒
	ご連絡先（電話番号/携帯）	
	メールアドレス	
	ご希望連絡手段	電話 / メール

※ご相談内容を記載して下さい。

--