

税理士紹介依頼票

ふりがな			
商号			
所在地	〒		
代表者名		経理 担当者名	
電話番号		FAX番号	
資本金		年商	
業種			
決算月		以前担当 税理士名	
その他 要望等			

上記にご記入のうえ、06-6966-4762までご返送下さい。

近畿税理士会東支部

540-0008
大阪市中央区大手前1-5-33 納税協会4F

TEL 06-6966-4761