

## 相続税・贈与税相談会申込書 兼受付票

下記の通り、東京地方税理士会鶴見支部開催の相続税・贈与税相談会に申し込みます。

お申込日	2019年 月 日	新規※1)	キャンセル	
フリガナ		20代	30代	40代
お名前		50代	60代	70代以上
ご住所	鶴見区			
電話番号	( )	—		
FAX番号	( )	—		
下記開催予定日をご参照の上、第3希望までご記入いただき、時間に○をして下さい。				
第1希望	月 日	13時	14時	15時
第2希望	月 日	13時	14時	15時
第3希望	月 日	13時	14時	15時
※1 新規の場合は「新規」に「○」をして下さい。受付後のキャンセルは、受付印のある受付票(本票)の「新規」に「×」、「キャンセル」に「○」をして、ご相談日の前日までに事務局へFAXしていただくか、事務局へ直接ご連絡下さい。 ※2 第3希望まで全て同じ日で、異なる時間をお申込みすることは可能です。 ※3 予約の変更は、お手数ですが一旦キャンセルしていただき、改めて新規にお申込みをお願いします。				

◎2019年開催予定日(毎月第2金曜日)

8月9日	9月13日	10月11日	11月8日	12月13日
—	—	—	—	—

◎ 事務局記入欄 ◎

次の通りご予約を受付けました。

ご相談日	月 日	13時	14時	15時
受付番号		受付印		

※ご相談日当日にお持ち下さい。受付印の無い場合は無効です。

今回お申込みのご希望日は、全て既に定員に達しているため、ご希望に添う事ができませんでした。申し訳ありませんが、改めて別の日時をお申込み下さい。

東京地方税理士会 鶴見支部  
FAX番号：(045)502-7425