

無料相談会 申込書

会 場 : 新潟市東区豊2-6-52

税理士法人 小川会計



お名前	
住 所	
電話番号	
FAX番号	
メールアドレス	
相談内容	新規開業 税務・経営 人事労務 その他 ()
希望日時	月 日() 時 ~

* 後程こちらからご連絡させていただきます。

【お問い合わせ】 税理士法人 小川会計
医業経営サポートセンター

FAX

025 - 271 - 2224