年　　月　　日

会 員 相 談 依 頼 申 込 書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談区分 | 会 員 名 |  |
| 相談を希望する税目に☑をつけてください。  □所得税 □資産税 □法人税 □消費税  □税理士業務 | 支 部 名 |  |
| 登録番号 |  |
| 電話番号 |  |
| ■ご相談内容 | | |

**※必ずお電話にて、相談日・相談時間の予約をしてください。**

**※別途参考資料がある場合は、本申込書に添付してください。**

**※書面での回答はいたしません。**

《申込み先・送付先》

〒984-0051 仙台市若林区新寺1丁目7-41

東北税理士会 会員相談室

TEL:022-293-0503(予約受付専用) / FAX:022-293-6731

TEL:022-293-6780(相談専用･直通)

[mail:gyomu\_ka@tohokuzeirishikai.or.jp](mailto:gyomu_ka@tohokuzeirishikai.or.jp)