

個別相談会 参加申込書
FAX 0538-42-2997

お名前	様
ご住所	
電話番号	
経営形態	個人 ・ 法人（会計期間 月～ 月）
参加希望日時	月 日 時 頃

中東遠地域センター

〒437-0056 袋井市小山 20-1 TEL:0538-42-2816