

相談申込表

(相談を受ける法人様用)

ご相談を希望される法人様は、以下の太枠の中の事項についてご記入され、メールまたは Fax で、(公財)公益法人協会宛にお申込み(申込先は、次ページ(裏ページ)の下段に記載)ください。なお、申込受付は、先着順とさせていただきますのでご了解ください。

相談日・相談時間帯(ご希望の時間帯の番号を で囲みください。) 相談日:平成 22 年 5 月 26 日(水) 相談時間帯:次の中からご選択(を付ける)ください。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr> <th style="width: 15%;">第一希望</th> <th style="width: 15%;">第二希望</th> <th style="width: 70%;">相談コース</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td>コース 14:00 ~ 14:50</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td>コース 15:00 ~ 15:50</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td>コース 16:00 ~ 16:50</td> </tr> </table> (注)なお、定員はそれぞれ20名程度ですので、満員の場合は調整をお願いすることがありますのでご了承ください。		第一希望	第二希望	相談コース			コース 14:00 ~ 14:50			コース 15:00 ~ 15:50			コース 16:00 ~ 16:50	相談員名: <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">先生</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <tr><td> </td><td>弁護士</td></tr> <tr><td> </td><td>司法書士</td></tr> <tr><td> </td><td>行政書士</td></tr> <tr><td> </td><td>公認会計士</td></tr> <tr><td> </td><td>税理士</td></tr> <tr><td> </td><td>実務家</td></tr> </table>			弁護士		司法書士		行政書士		公認会計士		税理士		実務家
第一希望	第二希望	相談コース																									
		コース 14:00 ~ 14:50																									
		コース 15:00 ~ 15:50																									
		コース 16:00 ~ 16:50																									
	弁護士																										
	司法書士																										
	行政書士																										
	公認会計士																										
	税理士																										
	実務家																										
法人名	役職名(出席の方)	2010年3月 常勤役・職員数	人																								
所在地 〒	氏名(出席の方)	2009年度 経常費用額	千円																								
Tel	Fax																										

1. 法人の概要(相談を受ける法人様が、できるかぎり簡単にご記入ください。)

2. 相談の内容(相談を受ける法人様は、次ページ(裏ページ)の【相談内容の例示】を参考に、質問の項目と質問の要旨をご記載ください。なお、相談の件数は、時間の都合で3項目までとさせていただきます。)

No	質問の項目(見出し)	質問の要旨