

# ご紹介票

太字\*は必須項目となります。

ご紹介元\* \_\_\_\_\_ 様

ご紹介元メールアドレス\* \_\_\_\_\_

## ■ご紹介いただく相手様について

お名前・企業名*			
住所*			
ご担当者様名*	様	役職	
電話番号*			
メールアドレス*			
業種			
年商		従業員数	
決算月		消費税申告	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

## ■お相手様が関心のある内容について

<input type="checkbox"/> 顧問税理士の変更	<input type="checkbox"/> 新規に顧問税理士を探している
<input type="checkbox"/> 単発のご相談 (法人化 融資 節税 経営計画 税務調査 労務 相続)	
<input type="checkbox"/> その他 ( )	

## ■ご担当の方が希望される弊社からの連絡方法を教えてください

連絡方法	<input type="checkbox"/> メール連絡希望	<input type="checkbox"/> 電話連絡希望	<input type="checkbox"/> 両方可
電話連絡の 希望日時があれば	_____ 日・曜日	_____ 午前・午後	_____ 時ごろ

ご記入いただきましたら、FAXまたはメールでお送りください

FAX 078-393-4001

メール ashida-iry@ashikai.jp

弊所担当者へ直接ご紹介のご連絡を頂いても構いません。