



**FAX 023-625-2774**

**お申込・お問い合わせは天口会計事務所まで**

<b>貴社名</b>	
<b>ご参加者名</b>	様 他 _____ 名様
<b>ご連絡先</b>	TEL
<b>ご関心事項 (複数選択可)</b>	<input type="checkbox"/> 親族への事業の引継ぎ <input type="checkbox"/> 経営幹部への事業の引継ぎ <input type="checkbox"/> 第三者への事業引継ぎ <input type="checkbox"/> 清算・廃業 <input type="checkbox"/> 既存事業の整理・譲渡 <input type="checkbox"/> 相続・生前贈与 <input type="checkbox"/> 事業拡大 <input type="checkbox"/> 新規事業立上げ <input type="checkbox"/> 開業 <input type="checkbox"/> 節税対策 <input type="checkbox"/> 経営計画策定 <input type="checkbox"/> コスト削減 <input type="checkbox"/> 取引先拡大
<b>無料相談 について</b>	<input type="checkbox"/> 無料個別相談を申し込む    (当日セミナー後にお話し伺います)