



FAX : 0742-26-0125

奈良県中小企業団体中央会 宛

1. 組合名

(担当者・連絡先)

2. 相談内容

会計・税務 ・ 労務 ・ 法律 ・ 組合運営

その他 ()

3. 相談が必要と考える理由等

()

4. 相談希望時期

____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日 の間

5. その他

(ご意見等あればご自由に記載してください)

()