

**FAX専用** お問い合わせフォーム

■ 必要事項にご記入の上、下記までお送り下さい

ふりがな	
お名前	
ご住所	〒 _____
お電話番号	
ファックス番号	
メールアドレス	

**主な相談内容** 該当する項目にチェックして下さい (複数回答可)

- 会計・税務顧問サービス
- 事業承継・相続コンサルティング
- 企業再生・事業再生コンサルティング
- 医療コンサルティング
- 経営計画コンサルティング
- 開業支援コンサルティング
- 相続コンサルティング
- 税務のセカンドオピニオンサービス

- 経理代行パッケージ
- 医院経理パッケージ
- 相続税・贈与税申告パッケージ
- 個人確定申告パッケージ

ご希望の簡易シミュレーション

- 財務分析
- キャッシュフロー計算
- 経営計画策定
- 新規事業・出店計画投資シミュレーション
- 自社株（非上場株式）評価試算
- 法人成り損得計算
- 相続税額計算
- 連年贈与シミュレーション

その他 ( )

希望相談日	第1希望日	年	月	日
	第2希望日	年	月	日
	第3希望日	年	月	日

(注) 個人情報の取り扱いにつきましては最大限の配慮をしております。

**FAX 078-361-2561**