

年 月 日

北海道税理士協同組合 御中
〔FAX 011-643-1339〕

インターネット型税理士報酬自動振替システム
「Ho-net」〔ホーネット〕パンフレット請求票

住 所：〒_____

税理士名：_____ TEL：_____

下記の資料を請求しますので、お送り下さい。

パ ン フ レ ッ ト _____部

※ ご記入いただきました氏名・住所等の個人情報は、ご請求いただきました資料の発送
に関する業務に限り使用させていただきます。