

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。