**FAX番号：087－823－2080　メールアドレス：info@shikoku-zei.or.jp**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送信日 | 令和　　　年　　　 月　　 　日 | 枚数 | 　　　枚（本紙含） |
| 氏名（カナ） | 　　　　　　　　　　　　　（　　　　　支部） | 登録番号 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 相談内容 |
|  |

**＜注意事項＞**

* 回答は、受付日の翌開室日以降に電話にてご連絡いたします。
* 相談内容欄が足りない場合には適宜編集いただくか、2枚目以降に続きを添付してください。