

年 月 日

北海道税理士協同組合 御中

[FAX 011-643-1339]

## 「小規模企業共済・経営セーフティ共済」資料請求票

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。

『小規模企業共済』	① パンフレット ( ) 部
	② 加入申込書一式 ( ) 部
『経営セーフティ共済』	① パンフレット ( ) 部
	② 加入申込書一式 ( ) 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。