

# ご 相 談 シ ー ト

(可能な範囲でお答えください)

基本項目	お名前 [ ]
	よみがな[ ]
	ご住所 <input type="checkbox"/> 京都市内 <input type="checkbox"/> 京都市以外[ ]
	ご連絡方法 <input type="checkbox"/> メール [ ]
	<input type="checkbox"/> お電話 [ ]
ご依頼内容	<input type="checkbox"/> 経理・記帳代行全般、 <input type="checkbox"/> 入力のみ、 <input type="checkbox"/> チェックのみ
	<input type="checkbox"/> 導入のみ、 <input type="checkbox"/> その他ご相談
具体的内容	
業種	<input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 製造業
	<input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他[ ]
現金出納帳	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
銀行口座	口座数[ <input type="checkbox"/> 口座 ] メイン口座ページ数[ 1か月約 <input type="checkbox"/> ページ ]
クレジットカード	ご利用枚数[ <input type="checkbox"/> 枚] メインカードの明細枚数[ 1か月約 <input type="checkbox"/> 枚]
電子マネー	ご利用 <input type="checkbox"/> あり[種類: <input type="checkbox"/> ] <input type="checkbox"/> なし
売上先件数	[発行請求書件数 1ヶ月 約 <input type="checkbox"/> 件]
支払先件数	[仕入・経費等 受取請求書件数 1ヶ月 約 <input type="checkbox"/> 件]
支店数等	[本店以外 <input type="checkbox"/> 店舗]
会計ソフトのご利用	<input type="checkbox"/> あり[商品名: <input type="checkbox"/> ] <input type="checkbox"/> なし
仕訳数	1ヶ月の仕訳数 <input type="checkbox"/> 300件未満 <input type="checkbox"/> 300件以上[約 <input type="checkbox"/> 件]
決算月	<input type="checkbox"/> 個人事業者 (12月) <input type="checkbox"/> 法人等 ( <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 日)
	[溜まっている処理月数 <input type="checkbox"/> ヶ月]
税理士さん有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
その他	ご質問やご相談されたい内容がございましたらご記入ください。

★お電話・メール・ファックス いずれかご都合の良い方法でお問合せください★

}セカンドオフィス (FAX)075-212-6581 (E-Mail)reception-desk@second-office.jp }