

【速報】今、知らないで損をする!?

# 2018年、税制はこう変わる!

平成30年度における  
税制改正のポイントを  
わかりやすくご紹介。

さらに、将来性と安定性、  
社会貢献で注目される

## 「医療・介護事業」での土地活用

についてもお伝えします。



平成30年

# 1/21日開催

予約制

参加無料

定員50名

[開催時間] 13:30～17:00 (13:00より受付)

会場

奈良ロイヤルホテル

(2階 春日の間)

〒630-8001 奈良市法華寺町254-1

※駐車場有(料金当社負担)

第1部

講師

税理士法人グッド・フェイス・パートナーズ

税理士 いたや 板谷 いちろう 一郎氏

第2部

講師

積水ハウス株式会社 医療・介護推進事業部

部長 いえた 家田 ともあき 知明氏

同時開催

個別相談会

予約優先

積水ハウス株式会社

【速報】  
今、知らないで損をする!?

# 2018年、税制はこう変わる!

## & 医療・介護事業での土地活用

### 第1部 資産家が知っておきたい 平成30年度税制改正

13:30~14:40

税理士法人グッド・フェイス・パートナーズ

講師 税理士 **板谷 一郎** 氏

### 第2部 医療・介護事業での 土地活用の具体的事例

14:50~16:00

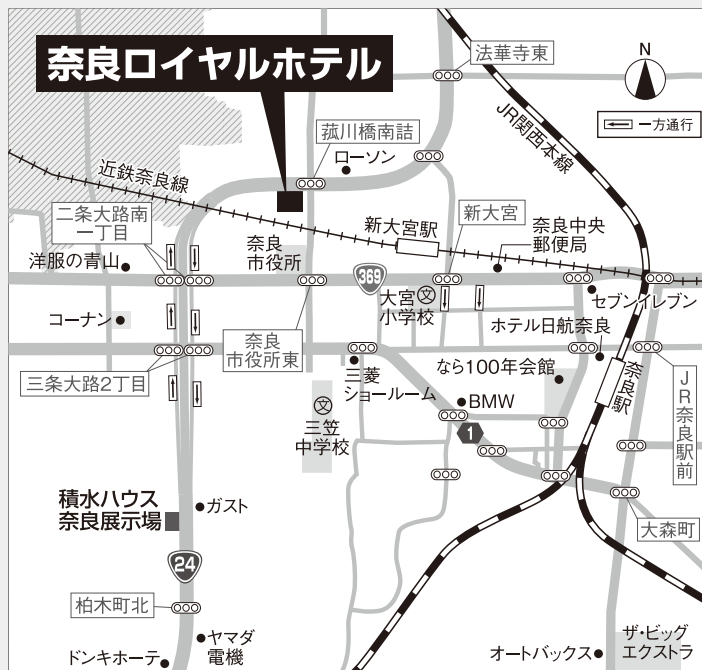
積水ハウス株式会社 医療・介護推進事業部

講師 部長 **家田 知明** 氏

同時開催 16:00~17:00 **個別相談会**  
—— 予約優先 ——

会場 **奈良ロイヤルホテル** (2階 春日の間)

〒630-8001 奈良市法華寺町254-1 ※駐車場有 (料金当社負担)



### セミナー&個別相談会 お申込み方法

お電話

下記の電話番号までお電話いただき、お申込みください。  
(営業時間/9:00~18:00 定休日/火・水曜日、祝日)



**0120-827-322**

2017年12月29日(金)~2018年1月5日(金)はお休みさせていただきます。  
2018年1月6日(土)より平常通り営業いたします。

FAX

下記の記入欄に必要事項をご記入の上、FAXしてください。

**FAX.0742-35-7340**

お申込み締切：1月12日[金]まで

■お問い合わせ

### 積水ハウス株式会社 奈良支店

〒630-8012 奈良市二条大路南1-2-33 (レナ新大宮ビル2F)

TEL.0742-35-7322 営業時間/9:00~18:00  
定休日/火・水曜日、祝日

◎お客様情報の利用目的について お預かりするお客様情報につきましては、返信用シートによるご依頼・ご請求事項への対応に加え、「住まい」「住環境」「街づくり」全般に及ぶ積水ハウスグループの事業の中で、グループ会社各社とともに、次の各目的にて利用させて頂くこととなりますのであらかじめご了承下さい。(1)積水ハウスグループの事業における各種商品・サービスの提供及びこれらのアフターサービスの提供 (2)商品・サービス提供に関連する各種手続(融資、許認可取得、登記等)の支援、取次 (3)積水ハウスグループの事業における営業活動(商品・サービス案内送付又はお届け、資産活用関連情報提供等) (4)商品・サービスの開発、改善 (5)上記各目的に付帯する事項 弊社「お客様情報保護方針」の全文は、弊社ウェブサイト(<http://www.sekisuihouse.co.jp>)において公表しており、本社、支社、各支店等事業所においても紙面を常備いたしております。

### FAXお申込み記入欄

必要事項に☑印かご記入をお願いします。

**FAX.0742-35-7340**

●今回のセミナーを何でお知りになりましたか?

- ダイレクトメール  積水ハウスの営業に勧められて [担当: ]  
 新聞折込  その他 [ ]

●セミナーに申し込みられますか?

- はい [□第1部 □第2部] [参加人数/ 名]  
 いいえ

●個別相談を希望されますか?

- はい [希望時間/ □16:00~ □16:30~]  いいえ  
相談内容 [ ]

※個別相談のお申込みは先着順です。定員に達した場合、後日の対応となりますのでご了承ください。  
その際の日時については、改めてご連絡させていただきます。

●後日、個別相談を希望されますか?

- はい  いいえ

相談内容 [ ]

●資料の送付を希望されますか?

- 事前に送付を希望する

- [  相続税と贈与税  高齢者向け住宅・施設  
 賃貸住宅経営ガイド  賃貸住宅総合カタログ ]

- セミナー当日、会場にて希望のカタログを選択する

|      |                         |             |
|------|-------------------------|-------------|
| フリガナ | 生年月日                    | お電話番号       |
| お名前  | 大正<br>昭和<br>平成<br>年 月 日 |             |
| ご住所  | 〒                       | (紹介者名・担当者名) |