

「薬事法・景品表示法・健康増進法」事例と表現スキル最前線(11/13) 申込書

※ご記入いただいた情報は、大阪商工会議所からのご連絡・情報提供のために利用いたします。

会社名	(会員番号)		
住所	〒		
TEL		FAX	
業種		従業員数	
連絡担当者		担当者部署	
担当者 E-mail			

※連絡担当者気付口←受講票の送信は受講者宛ですが、連絡担当者気付を希望の場合☑を入れて下さい。

受講者氏名	所属部署・役職	年齢	性別	勤続年数
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	
			男・女	

受講料振込 (振込先名義 大阪商工会議所) 計 _____ 円 _____ 人分を _____ 月 _____ 日に	<input type="checkbox"/> りそな銀行 大阪営業部 当座 0808726	へ振込みます。
	<input type="checkbox"/> 三井住友銀行 船場支店 当座 0210764	
	<input type="checkbox"/> 三菱東京UFJ銀行 瓦町支店 当座 0105251	

<大商取引先銀行・埼玉りそな銀行の各本支店 ATM からは振込手数料不要。ご依頼人番号 10 桁「9110100000」と貴社名をご入力下さい>

備考欄 (もし事務局へ何か連絡事項ございましたら、ご記入ください)