

大阪商工会議所 研修担当 行 (F A X : 0 6 - 6 9 4 4 - 5 1 8 8)

※ F A X 番号のお間違いにご注意ください

強い会社を作る！財務3表マネジメント(1/18)受講申込書

HP

◆ご記入頂いた情報は、大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供のために利用するのをはじめ、講師には参加者名簿として配布します

会社名			
所在地 〒			
業 種		会員番号	
T E L		F A X	
		従業員数 人	
ふりがな	年齢	所属	
受講者氏名	才	部署	
ふりがな	年齢	所属	
受講者氏名	才	部署	
ふりがな	年齢	所属	
受講者氏名	才	部署	
連絡担当者名		所属部署役職	
※ <input type="checkbox"/> ← 受講票は受講者名にてお送りしますが、連絡担当者気付を希望の場合はこちらにチェック <input checked="" type="checkbox"/> 願います。			
e-mail アドレス		@	

※ご記入頂いたEメールアドレスへの本所のセミナー・イベント等の事業案内メール送信について
同意する (同意の場合 チェックをお願いします)

受講料 人分 円を 月 日に 銀行へ振込みます

〈大商取引先銀行と埼玉りそな銀行各本支店のATMからのお振込は振込手数料不要です。ご依頼人番号「9110100000」の10ケと貴社名をご入力下さい〉