

大阪商工会議所 研修担当 行

Fax. (大阪 06-) 6 9 4 4 - 6 5 6 5

ファクシミリ番号のお間違えにご注意下さい。

「変化する敵対的企業買収とその防衛策」 (3/9)
申 込 書

(HP)

会社名

会員番号

〒

住所

電話番号

FAX番号

業種

従業員数

参加者氏名	ふりがな	部署・役職名	受付番号 記入欄

受講料振込 計 円を 月 日に 銀行へ振込
みます。

申込担当者 氏名

(所属)

Eメールアドレス

※ご記入のメールアドレスへの当所事業案内メール送信 ☐ ← 同意の場合 ☒ を入れて下さい。

※ご記入いただいた情報は、当所からの連絡・情報提供に利用するほか、主要項目は講師に提供します。