

大阪商工会議所 研修担当行
(FAX . 0 6 - 6 9 4 4 - 6 5 6 5)

F A X 番号のお間違いにご注意ください

賢い節税のポイント講座 (2 / 4) 受講申込書

H P

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

会 員 番 号

住 所 〒

電 話 番 号

F A X 番 号 (受 講 票 送 付 先)

業 種

従 業 員 数

名

受講者氏名・フリガナ	部署・役職名	年齢	受付 (*記入不要)
		歳	
		歳	
		歳	

連絡担当者名

部署名

Eメールアドレス

ご記入いただいた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 (チェックを入れて下さい)

受講料振込 計

円(名分) を 月 日に

銀行へ振り込みます。