

年末調整実務セミナー

参加申込書

参加者	御職名	御名前

以上の通り参加会費 名分 円也 (現金書留・銀行振込) にて
申し込みます。

請求書 (要 ・ 不要)

平成 年 月 日

〒
所在地 _____

会社名 _____

(TEL)

申込責任者

職名 _____

氏名 _____

三重県経営者協会 TEL 059-228-3557・3679

FAX 059-228-3710・3575

〒514-8691 津市丸之内養正町4-1 森永三重ビル3F