

# 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