**年末調整実務セミナー**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加者 | 御職名 | 御名前 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

参加申込書

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　）

令和　　年　　月　　日

〒

所在地

会社名

（℡）

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